

Zamawiający:

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu
ul. Zamkowa 4
58-300 Wałbrzych, ul. Zamkowa 4
tel. 641-92-00, 641-92-01, fax 641-92-02
NIP 886-24-76-667 Regon: 891041167

58 – 300 WAŁBRZYCH
tel. /fax. 074 641 – 92 - 00 / 074 641 – 92-02

NR: DA. 2161.2.2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

„Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich”

Zatwierdzam

KANCLERZ

mgr Jan Zwierko

Data

01.04.2016 r.

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

1. Zamawiającym jest **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu**

Adres: ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych

Tel: 074 641-92-00 fax: 074 641-92-19

Regon: 891041167

NIP: 886-24-76-667

2. Osoby do kontaktów z Wykonawcami.

Osobami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami ze strony Zamawiającego są:

1). Imię i nazwisko: Rafał Pszczolarski

stanowisko służbowe: Kierownik Działu Administracji

Fax: 074/641-92-19

2) Imię i nazwisko: Marek Lubczyński

stanowisko służbowe: starszy specjalista ds. administracyjno-technicznych

Fax: 074/ 641-92-19

e-mail: przetargi@pwsz.com.pl

Informacje dotyczące zamówień publicznych umieszczane są w części „Przetargi” na stronie internetowej pod adresem www.bip.pwsz.com.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz w sprawach nie uregulowanych Ustawą, przepisy ustawy – kodeks cywilny.
2. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust.1 oraz art. 39-46 ustawy o wartości poniżej kwot określonych na podstawie art. 11 ust 8 ustawy.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Kategoria wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

39162100-6 – Pomoce dydaktyczne

331960000-0 – Pomoce medyczne

33192000-2 - Meble medyczne

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarских. Szczegółowy opis przedmiot zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ.

Przedmiot zamówienia podzielony został na cztery zadania:

Zadanie nr 1 - Łóżka

Zadanie nr 2 – Fantomy

Zadanie nr 3 – Sprzęt

Zadanie nr 4 - Meble

W związku z powyższym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Każdy z Wykonawców może złożyć ofertę na jedno lub kilka zadań.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia dla każdego zadania: do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, w szczególności dotyczące:
 - 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 2) Posiadania wiedzy i doświadczenia,
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 oraz art. 24b ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą

- wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
4. O wykluczeniu z postępowania oraz odrzuceniu oferty wykonawcy zostaną zawiadomieni niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty. Zawiadomienie zawierać będzie uzasadnienie faktyczne i prawne.
 5. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę dokumenty i oświadczenia. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”.
 6. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:
 - 1) Jest niezgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych
 - 2) Jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych
 - 3) Jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - 4) Zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
 - 5) Została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia
 - 6) Zawiera błędy w obliczeniu ceny
 - 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych
 - 8) Jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

6. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH.

1. Dokumenty składające się na ofertę:
 - 1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy
 - dla zadania nr 1 załącznik nr 2.1
 - dla zadania nr 2 załącznik nr 2.2
 - dla zadania nr 3 załącznik nr 2.3
 - dla zadania nr 4 załącznik nr 2.4
 - 2) Wypełnione i podpisane załączniki dotyczące parametrów technicznych oferowanych przedmiotów:
 - dla zadania nr 1 załącznik nr od 3.1A do F
 - dla zadania nr 2 załącznik nr od 3.2A do R
 - dla zadania nr 3 załącznik nr od 3.3A do Z
 - dla zadania nr 4 załącznik nr od 3.4A do G

- 3) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – zgodnie z załącznikiem nr 6 do niniejszej SIWZ
 - 4) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:
- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji i działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
 - 2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ
 - 3) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów określonych w cz. 6 pkt 2 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - nie otwarto jego likwidacji lub nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
 - nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu i wykazaniu, że Wykonawca posiada niezbędne do wykonania zamówienia wiedzę i doświadczenie, do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - 1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust.1 – załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ
 - 2) Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania

zamówienia lub zdolności finansowe innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy, ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu, czyli wskazać jego zakres, rodzaj, czas udzielenia, a także inne okoliczności, w tym wynikające ze specyfiki tego zasobu. Z treści dokumentu musi jasno wynikać:

- jaki jest zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- w jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia,
- jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy

4. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów.

- 1) Oferta musi zostać sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w innym języku.
- 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym składa się wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
- 3) Formularze oferty i wszystkie dokumenty (również te złożone na załączonych do SIWZ wzorach) muszą być podpisane. Za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (np. z pieczętką imienną) przez osobę (-y) upoważnioną (-e) do reprezentowania zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej. W przypadku podpisywania oferty, lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie uwidocznioną w dokumencie rejestracyjnym(ewidencyjnym) Wykonawcy należy dołączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału.
- 4) Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą (-e) ofertę,

- 5) Załączniki i dokumenty muszą być sporządzone wg wzorów i wymogów SIWZ. Złożone przez Wykonawców załączniki do oferty muszą być zgodne w treści z dokumentami stanowiącymi załączniki do niniejszej SIWZ.
 - 6) Zakres dostaw, który jest podstawą do określenia ceny, musi być zgodny z zakresami obowiązków wynikających z SIWZ i umowy.
 - 7) Zamawiający zaleca aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami) była ponumerowana kolejnymi numerami. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację oraz uniemożliwiający zmianę jej zawartości bez widocznych śladów jej naruszenia.
 - 8) Wszystkie dokumenty w niniejszym postępowaniu mogą być składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem „za zgodność z oryginałem”.
 - 9) Złożenie przez wykonawcę nieprawdziwych informacji, mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik niniejszego postępowania, stanowi podstawę do wykluczenia z postępowania.
 - 10) Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 153 z 2003r., poz. 1503, z późn. zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 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. Uwaga: Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. ustawy skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1 ustawy. Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie (art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych).
5. Zasady składania oferty wspólnej przez formę organizacyjną typu konsorcjum.
- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum). W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
 - a) Wymaga się solidarnej odpowiedzialności Wykonawców,

- b) W odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z podmiotów wchodzących w skład konsorcjum oddzielnie musi oświadczyć, że spełnia warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy. Oświadczenia zgodne z załącznikami 4 i 5 należy dołączyć do oferty.
- c) Każdy z członków konsorcjum składa osobno listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – zgodnie z załącznikiem nr 6 do niniejszej SIWZ
- d) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa. **UWAGA: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania, a pełnomocnictwo winno zostać dołączone do oferty w oryginale.**
- e) Wypełniając formularze ofertowe, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum, a nie dane pełnomocnika, **UWAGA:** wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z ustanowionym pełnomocnikiem (liderem),
- f) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- g) Jeżeli zostanie wybrana oferta złożona przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o przyznanie zamówienia Zamawiający może zażądać przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- h) Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez lidera konsorcjum.

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

1. Zasady i formy przekazywania oświadczeń, wniosków i innych dokumentów:
 - 1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, będzie przekazywana Wykonawcom w formie pisemnej bezpłatnie na ich wniosek.
 - 2) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: www.bip.pwsz.com.pl z zaznaczeniem nazwy postępowania.
 - 3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje dotyczące postępowania przetargowego będą udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego pod w/w adresem . Wykonawca ma obowiązek przed złożeniem oferty zapoznać się ze wszelkimi informacjami i ewentualnymi zmianami dotyczącymi prowadzonego postępowania.

- 4) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje dotyczące postępowania przetargowego będą przekazywane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną na adres: przetargi@pwsz.com.pl – każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania jak również na żądanie stron będą niezwłocznie potwierdzane na piśmie przez przekazującego. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje przekazane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem określonych terminów. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą faksu, lub drogą elektroniczną. Numer faksu i adres e-mail Zamawiającego zostały podane w części 1 niniejszej specyfikacji.
2. Wyjaśnienie treści SIWZ:
 - 1) Wykonawca może zwrócić się na adres Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – dokumentacji przetargowej. Zapytania należy kierować pisemnie na adres podany w części 1 niniejszej SIWZ, za pomocą faxu lub drogą elektroniczną na adres: przetargi@pwsz.com.pl. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt 2). Odpowiedzi Zamawiającego zostaną przesłane do wszystkich uczestników, którzy otrzymali dokumenty przetargowe wraz z treścią pytania, lecz bez identyfikacji jego źródła i umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.
 - 2) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego w części 11 pkt. 1 niniejszej specyfikacji terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - 3) Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt 2), po upływie którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji bez rozpoznania
 - 4) Nie przewiduje się zorganizowania zebrania Zamawiającego z Wykonawcami
 3. Modyfikacja treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
 - 1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej oraz prześle niezwłocznie wszystkim znanym sobie wykonawcom.
 - 2) Jeżeli w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
 - 3) Jeżeli w wyniku zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin, składania ofert i poinformuje o tym wykonawców,

którym przekazano Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, oraz zamieści tę informację na stronie internetowej.

4. Wyjaśnienia w toku badania i oceny ofert:

- 1) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach lub oświadczeniach wyszczególnionych w części 6 pkt. 3 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił.
- 2) Zgodnie z art. 26 ust.3 ustawy Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub którzy złożyli dokumenty zawierające błędy do ich uzupełnienia bądź złożenia wyjaśnień w wyznaczonym przez siebie terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta wykonawcy podlegała będzie odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert. Nie złożenie oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub ich nie uzupełnienie lub złożenie dokumentu zawierającego błędy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie spowoduje wykluczenie wykonawcy i zatrzymanie wadium. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą
- 3) Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 4) Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, które nie powodują istotnych zmian w ofercie, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie takiej omyłki, podlega odrzuceniu.
- 5) Jeżeli cena oferty będzie się wydawać rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzić będzie wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności będzie niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert w danym zadaniu, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
 - a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5

ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314)

b) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

- 6) Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 7) Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub, jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM I ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Wniesienie wadium

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

Wysokość wadium wynosi:

- Dla Zadania nr 1: 1200 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście zł)
- Dla zadania nr 2: 1500 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset zł)
- Dla Zadania nr 3: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium dla zadania nr 3
- Dla Zadania nr 4: 900 zł (słownie: dziewięćset zł)

Wadium należy złożyć najpóźniej do 12.04.2016r. do godz. 10.00

Kopię wniesionego wadium należy dołączyć do oferty

W przypadku wadium wnoszonego w pieniądzu za skuteczne wniesione Zamawiający uzna wadium, które w wyznaczonym terminie w dniu otwarcia ofert znajduje się na rachunku Zamawiającego.

2. Forma wadium.

1) Wadium może być wniesione w następujących formach:

- a) pieniądzu;
- b) poręczeniach bankowych;
- 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 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz.U.2014.1804.).

2) W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja powinna być gwarancja nieodwołalna, bezwarunkowa i płatna na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, sporządzoną zgodnie z obowiązującym prawem.

3. Miejsce i sposób wniesienia wadium.

Wadium w formie pieniężnej należy wnieść na konto Zamawiającego na nr konta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Wałbrzychu nr konta: 49 1060 0076 0000 3310 0019 3158 zaznaczeniem nazwy postępowania i numeru Zadania

Wadium wnoszone w innych dopuszczonych przez Zamawiającego formach należy w oryginale dołączyć do oferty.

Wadium musi zabezpieczać złożoną ofertę przez cały okres związania ofertą tj. 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium według zasad określonych w art. 46 .ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Utrata wadium.

Wykonawca, którego oferta została wybrana utraci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli:

- odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie;
- zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeśli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z przyczyn leżących po jego stronie nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 , ustawy Prawo zamówień publicznych pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5 tej ustawy, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust.2 pkt.3 powoływanej ustawy co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

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

6. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oferta wybrana w wyniku postępowania przetargowego zachowuje swoją ważność do dnia podpisania umowy. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o okres nie dłuższy niż 60 dni

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym ich niezniszczalne otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert.

Opakowanie musi zostać opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia: **„Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich” Zadanie nr**

2. Opakowanie musi zawierać dane teledadresowe wykonawcy.
3. W przypadku oferty wspólnej należy wymienić z nazwy z określeniem siedziby – wszystkie podmioty składające ofertę wspólną z zaznaczeniem pełnomocnika konsorcjum.
4. W przypadku braku w/w danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego, za wyjątkiem okoliczności przewidzianych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
6. Każdy z Wykonawców może złożyć jedną ofertę na jedno lub kilka zadań.
7. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
8. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Wykonawca zobowiązany jest dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, jak i ewentualnymi modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego.

11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa, 58-300 Wałbrzych ul. Zamkowa 4, pok. nr 301 w terminie do dnia: 12.04.2016r. do godz. 10.00. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa, 58-300 Wałbrzych, ul. Zamkowa 4, pok. nr 110 w dniu 12.04.2016r. o godz. 10.30.
3. Otwarcie ofert jest jawne.
4. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwarciu ofert Zamawiający prześle mu informacje z otwarcia ofert (na pisemny wniosek wykonawcy).
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) wykonawcy, adres (siedzibę), oraz cenę ofertową i inne dane określone w ustawie.
7. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty w formie pisemnej.
8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperty będą zawierały dodatkowe oznaczenia „ZMIANA/ WYCOFANIE”. Wykonawca nie może wycofać oferty, dokonać zmian po upływie ostatecznego terminu składania ofert.

9. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia koperty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie. Oferta taka nie weźmie udziału w postępowaniu.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Cenę oferty należy policzyć zgodnie z następującymi zasadami :

1. Cena musi być obliczona dla każdego zadania oddzielnie.
2. Podana przez Wykonawcę cena w druku „Oferta” jest wartością niezmienną.
3. Łączna wartość brutto podana w druku „Oferta” zawiera w sobie cenę za całość przedmiotu zamówienia opisanego w danym zadaniu spełniającego wymagania Zamawiającego, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, koszty montażu, uruchomienia oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Wszelkie upusty proponowane przez Wykonawcę mają być wliczone w cenę ofertową.
4. Stawka podatku VAT powinna być określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004r. Nr 54, poz. 535 z póź. zm.). Wykonawca zobowiązany jest do podania stawki procentowej VAT jaką doliczył do ceny netto.
5. W całkowitej cenie ofertowej obejmującej całość zamówienia mają być zawarte wszelkie koszty i składniki związane z zamówieniem, które można było przewidzieć w terminie opracowywania oferty do czasu jej złożenia, w tym wszelkie podatki, podatek VAT, upusty, rabaty.
6. Cenę ofertową należy podać w walucie polskiej, do dwóch miejsc po przecinku.
7. Cenę oferty należy podać w polskich złotych netto i brutto.
8. Cenę oferty, obejmującą całość przedmiotu zamówienia stanowi wartość brutto wraz z podatkiem VAT podana formularzu ofertowym.
9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich. Nie dopuszcza się możliwości rozliczenia w walutach obcych.
10. Płatność na rzecz Wykonawcy dokonywana zostanie w formie przelewu na podstawie FV w terminie do 7 dni licząc od dnia otrzymania FV przez Zamawiającego, po uprzednim podpisaniu przez przedstawicieli Zamawiającego protokołu odbioru.
11. Jeżeli złożona 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 dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

W związku z powyższym Wykonawca ma obowiązek przed złożeniem oferty szczegółowo zapoznać się z obowiązkami wynikającymi z realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyć wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

13. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania niniejszej SIWZ, jeżeli:
 - 1) Oferta, co do formy opracowania i treści, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
 - 2) Z treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki określone niniejszą specyfikacją,
 - 3) Złożone dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
 - 4) Oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,
 - 5) Wykonawca przedstawił ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
2. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
3. Kryteria oceny ofert:

Oferty nieodrzucone w niniejszym postępowaniu oceniane będą dla każdego zadania na podstawie następującego kryterium:

1. NAJNIŻSZA CENA – WAGA KRYTERIUM 90 %

Punktacja ofert dokonana zostanie na podstawie wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 90 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – ilość punktów,

C_n – oferta z najniższą spośród ofert nieodrzuconych,

C_b – cena oferty badanej nieodrzuconej

2. TERMIN GWARANCJI – WAGA KRYTERIUM 10 %

Punktacja ofert dokonana zostanie na podstawie wzoru:

$$TG = \frac{TGB}{TGM} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

TG – ilość punktów przyznana badanej ofercie

TGB –termin gwarancji liczony w miesiącach w ofercie badanej (maksymalny możliwy termin wynosi 60 miesięcy)

TGM – maksymalny termin płatności spośród zaoferowanych w ofertach liczony w miesiącach

Minimalny możliwy do zaoferowania termin gwarancji na każdy produkt w każdym zadaniu wynosi 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż 24 miesiące spowoduje odrzucenie oferty. Brak wskazania w Formularzu ofertowym terminu gwarancji (przez wskazanie liczby miesięcy) skutkuje przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje 24 miesięczny termin gwarancji. W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje dłuższy termin gwarancji niż 60 miesięcy, Zamawiający oceni ofertę tak, jak w przypadku zaoferowania 60-cio miesięcznego terminu gwarancji i taki termin gwarancji zostanie przyjęty w umowie.

Łączna wartość punktów dla badanej oferty obliczona zostanie według wzoru:

$$P = C + TG$$

gdzie:

P – łączna ilość punktów

C- ilość punktów uzyskanych w kryterium najniższa cena

TG – ilość punktów uzyskanych w kryterium termin gwarancji

Do realizacji zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, którego oferta otrzyma najwyższą łączną ilość punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, w trybie określonym w art. 92 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Jeżeli co najmniej dwóch wykonawców w danym zadaniu złoży oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż w złożonych wcześniej ofertach.

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:
 - 1) Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
 - 2) Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty
 - 3) W przypadkach, o których mowa w art. 91 ust.5 ustawy Prawo zamówień publicznych zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie

- 4) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć
 - 5) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć
 - 6) Postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich wykonawców, którzy:
- 1) Ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - 2) Złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający na wniosek Wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadamia o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.
4. Wykonawca, który wygrał postępowanie w odniesieniu do zadania na które złożył ofertę, będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Jeśli wybrany Wykonawca uchyli się od podpisania umowy, wówczas Zamawiający skorzysta z prawa wyboru kolejnej, najkorzystniejszej i ważnej oferty bez potrzeby organizowania kolejnego postępowania zgodnie z zapisami art. 94 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu.
7. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi jednocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty o
- 1) Wyborze najkorzystniejszej oferty wraz z nazwą, siedzibą i adresem wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnieniem jej wyboru, a także nazwą (firmy), siedzibą i adresami wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównaniem złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną Wykonawcom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne
 - 4) Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta
8. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej po upływie terminów przewidzianych ustawą w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

15. INNE POSTANOWIENIA SIWZ

1. Wzór umowy, która zawarta zostanie z wybranym Wykonawcą dla każdego zadania stanowi załącznik do niniejszej SIWZ
2. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
3. Nie dopuszcza się składania wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień dodatkowych, o których mowa w art. 67 ust.7. ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego, za wyjątkiem okoliczności przewidzianych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
6. W przypadku, gdy Wykonawca zamierza wykonać część niniejszego zamówienia przy udziale podwykonawców, zobowiązany jest do podania w składanej ofercie, jaki zakres zamówienia powierzy podwykonawcom.
7. Zamawiający przewiduje istotne zmiany postanowień umowy w następującym zakresie:
 - a) zmiany osób reprezentujących strony umowy; w przypadku zmian osób uprawnionych do reprezentowania Zamawiającego lub Wykonawcy strony dokonają stosownych zmian w umowie poprzez podpisanie aneksu,
 - b) zmiany ceny o wysokość tej zmiany w przypadku ustawowej zmiany stawek podatkowych VAT, bez konieczności sporządzania aneksu w tym zakresie,
 - c) zmian postanowień, których nie było można przewidzieć w chwili zawarcia umowy, albo są korzystne dla Zamawiającego, w takim przypadku strony dokonają stosownych zmian w umowie poprzez podpisanie aneksu
 - d) zmiany modelu oferowanego sprzętu z zastrzeżeniem, iż zmiana ta nastąpi wyłącznie w przypadku, gdy model został wycofany z dystrybucji i został zastąpiony modelem należącym do tej samej linii produktowej, o parametrach co najmniej takich jak model oferowany, lub który został udoskonalony albo dodatkowo wyposażony, z zastrzeżeniem, że cena nie ulegnie zmianie

16. POUCZENIA O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Ustawie Prawa Zamówień Publicznych. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczącego w wyniku ich wniesienia określa dział VI Ustawy Prawo zamówień publicznych.-

Nazwa firmy (wykonawcy): dnia

Adres wykonawcy:

Województwo:

e-mail

.....
numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

OFERTA

DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIUSA

W WAŁBRZYCHU NA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, dotyczącym zadania „Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich” przedkładając niniejszą ofertę na zadanie nr 1 – Łóżka oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 1 – Łóżka** za kwotę:

L.P.	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Podatek VAT%	Wartość brutto
1	Łóżeczko dziecięce rehabilitacyjne		1	%	
2	Łóżko szpitalne rehabilitacyjne		4	%	
3	Łóżko rehabilitacyjne		2	%	
4	Szafka przyłóżkowa		6	%	
5	Stolik do przewijania niemowląt		1	%	
6	Łóżeczko szpitalne noworodkowe		1	%	
Łączna wartość brutto						

słownie złotych brutto:

2. Oferujemy miesięczny termin gwarancji na każdy z przedmiotów.
3. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
4. Oświadczamy, że następujący zakres przedmiotu zamówienia powierzymy podwykonawcom:
.....
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zmianami treści SIWZ, pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich brzmienia.
7. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
8. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
9. Oświadczam(-y), że nie jest w stanie likwidacji
(nazwa Firmy)
10. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
11. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania przetargowego zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Załączniki do oferty (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):

1.
2.
3.
4.

....., dnia2016 r.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

Nazwa firmy (wykonawcy): dnia

Adres wykonawcy:

Województwo:

e-mail

.....
numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

OFERTA

DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIUSA

W WAŁBRZYCHU NA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, dotyczącym zadania „Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich” przedkładając niniejszą ofertę na zadanie nr 2 –Fantomy oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 2 –Fantomy** za kwotę:

L.P.	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Podatek VAT%	Wartość brutto
1	Manekin pielęgnacyjny dwupłciowy		1	%	
2	Fantom do badań fizykalnych, tors		1	%	
3	Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej – chłopiec		2	%	
4	Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej - dziewczynka		2	%	

5	Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej - chłopiec		1	%	
6	Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej - dziewczynka		1	%	
7	Fantom dziecka do resuscytacji		1	%	
8	Fantom noworodka do resuscytacji		1	%	
9	Model główki noworodka do kaniulacji naczyń żylnych		1	%	
10	Fantom niemowlęcia z możliwością kaniulacji naczyń obwodowych		1	%	
11	Ramię do nauki wstrzyknięć dożylnych		1	%	
12	Symulator wstrzyknięć śródskórnych i domięśniowych		1	%	
13	Fantom pośladków do nauki iniekcji domięśniowych		1	%	
14	Model do cewnikowania pęcherza męski		1	%	
15	Model do cewnikowania pęcherza żeński		1	%	
16	Zestaw do pozoracji ran		1	%	
17	Model piersi do samobadania		1	%	
18	Model zmian odleżynowych		1	%	
			Łączna wartość brutto			

słownie złotych brutto.....

2. Oferujemy miesięczny termin gwarancji na każdy z przedmiotów.
3. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
4. Oświadczamy, że następujący zakres przedmiotu zamówienia powierzymy podwykonawcom:
.....
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zmianami treści SIWZ, pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich brzmienia.
7. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
8. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
9. Oświadczam(-y), że nie jest w stanie likwidacji.
(nazwa Firmy)
10. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
11. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania przetargowego zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Załączniki do oferty (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):

1.
2.
3.
4.

....., dnia2016 r.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

Nazwa firmy (wykonawcy): dnia

Adres wykonawcy:

Województwo:

e-mail

.....
numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

OFERTA

DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIUSA

W WAŁBRZYCHU NA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, dotyczącym zadania „Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich” przedkładając niniejszą ofertę na zadanie nr 3 –Sprzęt oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 3 –Sprzęt** za kwotę:

L.P.	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Podatek VAT%	Wartość brutto
1	Aparat EKG		1	%	
2	Lampa solux		1	%	
3	Lampa bakteriobójcza		1	%	
4	Pulsoksymetr		1	%	

5	Laryngoskop		1	%	
6	Ciśnieniomierz		1	%	
7	Glukometr		1	%	
8	Termometr bezdotykowy		4	%	
9	Wózek inwalidzki		1	%	
10	Ssak elektryczny		1	%	
11	Pompa infuzyjna		1	%	
12	Inhalator		1	%	
13	Waga lekarska		1	%	
14	Waga noworodkowa		1	%	
15	Strzykawka dwuczęściowa, op. 100szt. : 5 ml		1	%	
16	Strzykawka dwuczęściowa, op. 100szt. : 10 ml		1	%	
17	Cewnik urologiczny typu Nelaton CH-12		100	%	
18	Wenflon biały G-17 1,5x45		100	%	
19	Nożyczki chirurgiczne, proste O/O 14 cm		10	%	

20	Nożyczki do zdejmowania szwów SPENCER 13 cm		10	%	
21	Nożyczki do opatrunków 14 cm		10	%	
22	Uchwyt do skalpela nr 4 10 cm		10	%	
23	Ostrza chirurgiczne jałowe j.u. nr 24 op. 100 szt		1	%	
24	Cewnik Foley		5	%	
25	Podstawowy zestaw do cewnikowania		10	%	
			Łączna wartość brutto			

słownie złotych brutto:.....

2. Oferujemy miesięczny termin gwarancji na każdy z przedmiotów z wyłączeniem pozycji od 15 do 25.
3. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
4. Oświadczamy, że następujący zakres przedmiotu zamówienia powierzmy podwykonawcom:
.....
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zmianami treści SIWZ, pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich brzmienia.
7. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
8. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
9. Oświadczam(-y), że nie jest w stanie likwidacji.

(nazwa Firmy)

10. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo

popelnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.

11. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania przetargowego zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Załączniki do oferty (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):

1.
2.
3.
4.

....., dnia2016 r.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

Nazwa firmy (wykonawcy): dnia

Adres wykonawcy:

Województwo:

e-mail

.....
numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

OFERTA

DLA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. ANGELUSA SILESIUSA

W WAŁBRZYCHU NA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, dotyczącym zadania „Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich” przedkładając niniejszą ofertę na zadanie nr 4 –Meble oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w **Zadaniu nr 4 –Meble** za kwotę:

L.P. L.P.	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Ilość	Wartość netto	Podatek VAT%	Wartość brutto
1	Szafa lekarska dwudrzwiowa z szufladami		3	%	
2	Szafka lekarska		3	%	
3	Szafka lekarska stojąca		7	%	
4	Szafa stojąca		3	%	

5	Szafka ze zlewozmywakiem		3	%	
6	Parawan teleskopowy mobilny		1	%	
7	Stojak kroplówki		2	%	
			Łączna wartość brutto			

słownie złotych brutto:.....

2. Oferujemy miesięczny termin gwarancji na każdy z przedmiotów.
3. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
4. Oświadczamy, że następujący zakres przedmiotu zamówienia powierzymy podwykonawcom:

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zmianami treści SIWZ, pytaniami i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego o ile takie wystąpiły.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich brzmienia.
7. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
8. Oświadczam(-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
9. Oświadczam(-y), że nie jest w stanie likwidacji.
 (nazwa Firmy)
10. Oświadczam(-y), że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
11. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania postępowania przetargowego zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

13. Oświadczam(-y), że jestem(-y) / nie jestem(-y) płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Załączniki do oferty (zgodnie z instrukcją dla wykonawcy):

1.
2.
3.
4.

....., dnia2016 r.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

ŁÓŻECZKO DZIECIĘCE REHABILITACYJNE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w kolorze RAL 9016	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Leże łóżka dwusegmentowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Segmenty wypełnione metalową siatką	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Łóżko wyposażone w opuszczane poręcze boczne z blokadami uniemożliwiającymi przypadkowe otwarcie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Regulacja wysokości poręczy bocznych w zakresie 915-1315mm+/- 20 mm	Regulacja wysokości poręczy bocznych w zakresie
6.	Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Regulacja leża systemem zaczepowym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Krażki odbojowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

9.	Materac	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Długość całkowita 1600mm +/- 10mm	Długość całkowita
11.	Szerokość całkowita 765mm +/- 10mm	Szerokość całkowita
12.	Wysokość leża od podłogi regulowana w zakresie 505-805mm +/-10mm	Wysokość leża od podłogi regulowana w zakresie.....
13.	Wysokość całkowita 1500mm +/- 10mm	Wysokość całkowita

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
,dnia2016r

ŁÓŻKO SZPITALNE REHABILITACYJNE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Leże łóżka czterosegmentowe z regulacją segmentów oraz wysokości przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Regulacja segmentu podudzia mechanizmem zapadkowym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Elektryczna funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Blokada kół parami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Szczyty łóżka chromowane szybkoodejmowane w przypadku reanimacji pacjenta (bez użycia narzędzi) wypełnione płytą laminowaną w kolorze białym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Autoregresja segmentu oparcia pleców	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Autokontur	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Tuleje do mocowania wysięgnika lub statywu kroplówki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Statyw kroplówki przy dwóch łózkach Uchwyt ręki chromowany przy dwóch łózkach	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

10.	Komplet barierek bocznych chromowanych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Krażki odbojowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
12.	Segmenty leża wypełnione metalową siatką montowaną na stałe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Materac przeciwodleźynowy paroprzepuszczalny 3 segmentowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Szerokość całkowita 1030mm +/- 10mm	Szerokość całkowita
15.	Długość całkowita 2110mm +/- 10mm	Długość całkowita
16.	Regulacja wysokości w zakresie 410-810mm +/- 10mm	Regulacja wysokości w zakresie
17.	Regulacja segmentu pleców w zakresie 0-70°	Regulacja segmentu pleców w zakresie
18.	Regulacja segmentu uda w zakresie 0-45°	Regulacja segmentu uda w zakresie
19.	Regulacja segmentu podudzia w zakresie 0-45°	Regulacja segmentu podudzia w zakresie
20.	Kąt przechyłu Trendelenburga 0-12° anty-Trendelenburga 0-12°	Kąt przechyłu Trendelenburga anty-Trendelenburga

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
, dnia2016r

ŁÓŻKO REHABILITACYJNE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Obudowa łóżka z drewna i płyty meblowej w komplecie z drewnianymi poręczami kolor buk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Łóżko pozbawione zewnętrznej ramy co ułatwia pacjentowi wchodzenie i schodzenie z łóżka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Leże łóżka czterosegmentowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Regulacja segmentów pleców i uda oraz regulacja wysokości elektryczna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Regulacja segmentu podudzia za pomocą mechanizmu zapadkowego	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Segmenty wypełnione metalową siatką	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech kół jezdnych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Tuleje do mocowania wysięgnika i statywu kroplówki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Statyw kroplówki przy jednym łóżku Uchwyt ręki chromowany przy jednym łóżku	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

10.	Materac przeciwoleżynowy paroprzepuszczalny 3 segmentowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry T AK */ NIE*
11.	Obciążenie do 165kg lub więcej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry T AK */ NIE*
12.	Długość całkowita 2080mm +/- 10mm	Długość całkowita
13.	Szerokość całkowita 940mm +/- 10mm	Szerokość całkowita
14.	Kąt odchylenia oparcia pleców 0-70°	Kąt odchylenia oparcia pleców
15.	-Kąt odchylenia segmentu uda 0-35°	-Kąt odchylenia segmentu uda
16.	Regulacja wysokości 400-800mm +/- 10 mm	Regulacja wysokości

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
,dnia2016r

SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 6 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Konstrukcja szafki z blachy stalowej malowanej proszkowo na kolor RAL 9016 - biały	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych, oraz drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Drzwi szafki i szuflada malowane na kolor RAL 7035	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni, z czego dwa z hamulcami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Powierzchnia odporna na działanie środków dezynfekcyjnych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Blat szafki z płyty meblowej kolor jasny popiel	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Szerokość 430mm +/- 10mm	Szerokość
8.	Głębokość 430mm +/- 10mm	Głębokość
9.	Wysokość 800mm +/- 10mm	Wysokość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

STOLIK DO PRZEWIJANIA NIEMOWLĄT

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych białym lakierem proszkowym w kolorze RAL 9016	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Leże wykonane z płyty meblowej tapicerowane skajem z podwyższonymi boczками w kolorze popiel	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Stolik wyposażony w stopki niebrudzące powierzchni bądź w stopki regulujące	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Wysokość 765mm+/- 10 mm	Wysokość
5.	Szerokość 1000mm+/- 10 mm	Szerokość
6.	Głębokość 700mm+/- 10 mm	Głębokość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

ŁÓŻECZKO SZPITALNE NOWORODKOWE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Konstrukcja umożliwia najechanie nad łóżko matki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Konstrukcja z rurek ze stali kwasoodpornej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Kojec wykonany z przezroczystego tworzywa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Kojec wyposażony w miękki, tapicerowany materacyk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Specjalny uchwyt umożliwia ustawienie kojca w pozycji Trendelenburga	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Podstawa wyposażona w cztery kółka, w tym dwa z blokadą	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Wymiary zewnętrzne całkowite [mm]: 710 x 465 x 950 [dł x szer x wys] +/- 10 mm	Wymiary zewnętrzne całkowite [mm]:
8.	Wymiary wewnętrzne kojca [mm]: 660 x 420 x 230 [dł x szer x wys] +/- 10 mm	Wymiary wewnętrzne kojca [mm]:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

MANEKIN PIELEGNACYJNY DWUPŁCIOWY

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Symulacja mycia włosów i twarzy (włosy w formie odlewu)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Mycie oczu i uszu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Pielęgnacja jamy ustnej i sztucznej szczęki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Intubacja dotchawicza	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Odsysanie śliny,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Podawanie tlenu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Karmienie przez usta i nos	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Płukanie żołądka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Główne organy wewnątrz klatki piersiowej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Wkłucia dożylnie i pobieranie krwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Wkłucia domięśniowe w mięsień naramienny, udo i pośladek	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
12.	Nakłucie klatki piersiowej, jamy brzusznej, wątroby, doszypikowe i lędźwiowe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Lewatywa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

14.	Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
15.	Płukanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
16.	Pielęgnacja stomii	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
17.	Główne organy jamy brzusznej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
18.	Realistyczny zakres ruchów kończyn	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
19.	Urazy do pielęgnacji i opatrywania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
20.	Kompleksowa opieka pielęgniarstwa: mycie ciała gąbką, przebieranie.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
21.	Wielkość zbliżona do wzrostu dorosłego człowieka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
....., dnia2016r

FANTOM DO BADAŃ FIZYKALNYCH, TORS

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pozwala na osłuchiwanie dźwięków serca oraz płuc przez stetoskop, w poprzek klatki piersiowej i pleców	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Posiada do wyboru 12 tonów serca do osłuchiwania w 4 miejscach oraz 10 szmerów oddechowych w 9 miejscach	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Posiada tors pokryty czujnikami ukrytymi pod skórą	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Posiada wirtualny stetoskop z różnymi dźwiękami serca i płuc. Poprzez zewnętrzny głośnik pozwala słyszeć innym co słyszy osoba ćwicząca.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
....., dnia2016r

**FANTOM NOWORODKA DO PIELEGNACJI I PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
- CHŁOPIEC**

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Umożliwia on naukę ubierania, rozbierania, mycia i przewijania noworodka.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Model posiada ruchome stawy i lekko otwarte oczy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Waga 2 kg +/- 0,3kg	Waga
4.	Długość 50 cm +/- 2 cm	Długość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

**FANTOM NOWORODKA DO PIELEGNACJI I PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
- DZIEWCZYNKI**

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Umożliwia on naukę ubierania, rozbierania, mycia i przewijania noworodka.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Model posiada ruchome stawy i lekko otwarte oczy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Waga 2 kg +/- 0,3kg	Waga
4.	Długość 50 cm +/- 2 cm	Długość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

**FANTOM NIEMOWLĘCIA DO PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
- CHŁOPIEC**

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model odpowiada rozmiarom 6 tygodniowego niemowlęcia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Przystosowany do nauki kąpienia w ciepłej wodzie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Lalka posiada ruchome stawy rąk i nóg.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Waga 3 kg +/- 0,3 kg	Waga
5.	Wymiary: długość 56 cm +/- 2 cm.,	Długość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

**FANTOM NIEMOWLĘCIA DO PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
- DZIEWCZYNKĄ**

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model odpowiada rozmiarom 6 tygodniowego niemowlęcia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Przystosowany do nauki kąpienia w ciepłej wodzie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Lalka posiada ruchome stawy rąk i nóg.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Waga 3 kg +/- 0,3 kg	Waga
5.	Wymiary: długość 56 cm +/- 2 cm.,	Długość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
.....dnia2016r

FANTOM DZIECKA DO RESUSCYTACJI

Nazwa własna produktu

Producent:

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Fantom do resuscytacji krążeniowo oddechowej wykonany z miękkiego tworzywa sztucznego o wyglądzie trzyletniego dziecka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Manekin, pofałdowany, wypełniony pianką bez części wewnętrznych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Anatomiczne punkty orientacyjne	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Łatwa do wymiany część nosowo-ustna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Jednokierunkowe drogi oddechowe z zaworem zwrotnym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Torba ochronna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Części wymienne: maski twarzowe 10 szt. drogi oddechowe – 24 szt.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	wymiary 86 x 28 x 18 +/- 5 cm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

FANTOM NOWORODKA DO RESUSCYTACJI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model odpowiada dziecku do jednego roku życia.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Naturalny wydech przez usta i nos może być wyczuwalny i słyszalny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Zgodna z anatomią budowa manekina pozwala ocenić prawidłowy punkt nacisku.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Drogi oddechowe są otwarte wyłącznie po prawidłowym odchyleniu głowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Prawidłowe anatomicznie ruchy pozwalają na kontrolę podczas wentylacji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Nieprawidłowa wentylacja powoduje unoszenie się żołądka.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Symulacja obecności ciał obcych i obstrukcji dróg oddechowych.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Głowa może być jednocześnie odchylana i obracana.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Puls symulowany na przedramieniu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Zawartość: 5 części twarzowych, 100 worków na powietrze	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Torba transportowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

MODEL GŁÓWKI NOWORODKA DO KANIULACJI NACZYŃ ŻYLNÝCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model służy do demonstracji i ćwiczenia infuzji i iniekcji do żyły skroniowej i szyjnej od noworodka do 12 miesięcznego niemowlęcia.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Szyja wykonana z miękkiej, elastycznej pianki zapewniającej realistyczne odczucie przy palpacji i nakłuciach.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Głowa (wyobrażenie 6 miesięcznego niemowlęcia) ze skórą i żyłami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Worek na płyny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	2 igły różnych rozmiarów do infuzji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Sztuczna krew	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Twarda walizka ochronna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

FANTOM NIEMOWŁĘCIA Z MOŻLIWOŚCIĄ KANIULACJI NACZYŃ OBWODOWYCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model bez lateksowy wyposażony w pępowinę ze specjalnym zaworkiem.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE**
2.	Pod skórą na głowie, na prawym i lewym ramieniu oraz na prawej nodze wymienne niebieskie żyłki.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Żyły wykonane z niezawierającego lateksu materiału.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Fantom zawiera żyły: skroniową, zewnętrzną szyjną, uszną tylną, odłokciową, odpromieniową, odpuszczelową oraz podkolanową.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Podczas wkłucia, wyczuwalny moment przekłucia żyły oraz widoczny realistyczny wypływ sztucznej krwi potwierdzający prawidłowość umieszczenia igły.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Model umożliwia trening standardowychostępów dożylnych oraz przez cewnik centralny wprowadzony z dostępu obwodowego (PICC), ich zabezpieczania, opatrywania i pielęgnacji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Kikut pępowiny z zaworkiem z możliwością cewnikowania pępowiny. Wypływ sztucznej krwi jest potwierdzeniem prawidłowości umieszczenia cewnika w naczyniach pępkowych.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Otwory nosowe oraz ustne umożliwiają umieszczenie kaniuli nosowej, zgłębnika nosowo-żołądkowego do symulacji żywienia i odsysania treści oraz zabezpieczania i opatrywania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Możliwość zakładania rurek intubacyjnych i do karmienia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Standardowe wkłucia dożylnie w wielu miejscach w celu pobrania krwi lub podania leku,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Torba na płyny z przewodami,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

12.	Sztuczna krew, pielucha	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Walizka transportowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Waga 1,8kg +/- 0,3 kg	Waga
15.	Długość 40,6cm +/- 2 cm	Długość

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

RAMIĘ DO NAUKI WSRZYKNIĘĆ DOŻYLNÝCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model wykonany z materiału silikonowego do treningu: iniekcji dożylnych, zakładania wenflonów, prawidłowego nakłuwania żył obwodowych do pobierania krwi. Nakłucia można wykonać w żyłach: odłokciowej, odpromieniowej, żyły łokciowej pośrodkowej, sieci żyłnej grzbietowej ręki.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
W skład zestawu wchodzi:		
2.	ramię do wstrzyknień,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	system przewodów gumowych z dwoma zatyczkami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	stojak z dwoma nastawnymi hakami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	butelki plastikowe z wieszaczkami do substytutów krwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	proszek do sporządzania substytutów krwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	zestaw infuzji z filtrem powietrza	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	igła zew. poboru krwi, strzykawka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	plastikowy pojemnik do opróżniania przewodów gumowych, talk.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Wymiary: 74 x 19 x 14 cm +/- 2 cm	

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

SYMULATOR WSTRZYKNIĘĆ ŚRÓDSKÓRNYCH I DOMIĘŚNIOWYCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Symulator wyobrażający prawe ramię człowieka ze wszystkimi palpacyjnie wyczuwalnymi anatomicznymi punktami orientacyjnymi jak wyrostek barkowy łopatki czy kość ramieniowa do praktycznego i obrazowego treningu iniekcji domięśniowych i śródskórnych.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wyposażony w system audio-wizualny przekazujący dane do oceny i korekty takich parametrów zabiegu jak: właściwe lub niewłaściwe wklucie, kontakt z kością czy niewłaściwe miejsce iniekcji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Skóra modelu realistycznie odtworzona, trwała i łatwo wymienna w przypadku zużycia.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Zapasowa skóra	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Strzykawka 5 ml i igła iniekcyjna.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Wymiary 32 x 14 x 12 cm +/- 2 cm	Wymiary
7.	Model zasilany bateriami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

FANTOM POŚLADKÓW DO NAUKI INIEKCJI DOMIĘŚNIOWYCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Symulator przedstawia naturalnej wielkości prawy pośladek człowieka ze wszystkimi ważnymi anatomicznymi punktami orientacyjnymi, takimi jak grzebień biodrowy, kołec biodrowy przedni górny, krętarz większy.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Symulator można przymocować do czyjegós pośladka lub do fantomu.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Symulator iniekcji domięśniowej wyposażony system audio-wizualny dostarczający na bieżąco informacje o przebiegu zabiegu i popełnianych błędach, np. właściwym lub niewłaściwym wkłuciu (za głębokim lub za płytkim), naruszeniu kości lub nerwu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Dzięki uzyskanym informacjom możliwa jest prawidłowa ocena i korekta zabiegu.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Strzykawką 5 ml, igła iniekcyjna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Wymiary: 30 x 30x 12 cm +/- 2 cm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

MODEL DO CEWNIKOWANIA PĘCHERZA - MĘSKI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Symulator przedstawia pełne męskie podbrzusze z narządem płciowym do praktycznej nauki cewnikowania.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Prawidłowo anatomicznie odtworzone części drogi moczowej (fałd błony śluzowej, opuszka cewki, zwieracz cewki nerkowej i pęcherz) wymagające odpowiedniego nacisku i stawiające naturalny opór przy wprowadzaniu cewnika.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Po prawidłowym wprowadzeniu cewnika wypływa z niego woda.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Model wyposażony w: cewnik, środek smarujący i twardą walizkę transportową	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Waga 6 kg +/- 0,5 kg	Waga:
6.	Wymiary 43 x 25 x 30.5 cm +/- 3 cm	Wymiary:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....,dnia2016r

MODEL DO CEWNIKOWANIA PĘCHERZA - ŻEŃSKI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Symulator przedstawia pełne żeńskie podbrzusze z narządem płciowym do praktycznej nauki cewnikowania.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Prawidłowo anatomicznie odtworzone części drogi moczowej (cewka nerkowa, pęcherz, warga sromowa, łechtaczka, otwór cewki moczowej i wejście do pochwy) wymagają odpowiedniego nacisku i stawiają naturalny opór przy wprowadzaniu cewnika	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Po prawidłowym wprowadzeniu cewnika wypływa z niego woda.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Model wyposażony w: cewnik, środek smarujący i twardą walizkę transportową	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Waga 11 kg +/- 0,5 kg	Waga:
6.	Wymiary 61 x 40 x 33 cm +/- 3 cm	Wymiary:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

ZESTAW DO POZORACJI RAN

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Za pomocą zestawu różnorodnych szminek oraz ran do naklejania i nakładania możliwe jest pozorowanie stanu wstrząsu, poparzeń i zranień, mocnego krwawienia oraz zanieczyszczonych ran.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	W celu pokazania strumienia płynącej krwi z krwawiącej rany w zestawie znajdują się pojemniki z tłoczkami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Skład zestawu: <ul style="list-style-type: none">- krwawiące otwarte złamania kości barkowej, 2 szt.,- krwawiące otwarte złamania piszczela 2 szt.- 60 naklepanych niekrwawiących ran z zestawem do makijażu,- 1 paleta do makijażu,- nożyczki,- lusterko,- воск,- 2 butelki koncentratu sztucznej krwi,- 3 paczki krwi w proszku, każda na 4,5 litra wody,- 2 torebki połamanych kawałków pleksi do symulacji ran z udziałem szkła,- 2 opakowania środka imitującego zabrudzenie,- ponadto: farbki, olejki, kawałki lateksu i inne akcesoria do zwiększenia wiarygodności rany, całość w praktycznej walizeczce.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

MODEL PIERSI DO SAMOBADANIA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Zawiera odwzorowaną lewą i prawą pierś kobiecą z obszarem pachowym przymocowane do części piersiowej korpusu manekina.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Lewa pierś zawiera 6 guzków o różnych rozmiarach.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Prawa pierś zawiera 4 guzki przedstawiające różne typy patologii	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Piersi mocowane są do korpusu za pomocą rzepów.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Miękka torba przenośna w zestawie.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Waga 9 kg +/- 0,5 kg	Waga:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
....., dnia2016r

MODEL ZMIAN ODLEŻYNOWYCH

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Model pośladek ze zmianami odleżynowymi I, II i III stopnia.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Model umożliwia praktyczny trening czynności oczyszczania, dezynfekcji i bandażowania zmian odleżynowych.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Wymiary 24 x 37 x 9 cm +/- 2 cm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

APARAT EKG

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wydruk w trybie 1 lub 3 przebiegów EKG	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Graficzne menu wyświetlane na ekranie umożliwiające łatwą obsługę za pomocą klawiatury	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Pamięć ostatniego badania automatycznego	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Wykonanie do 60 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Moduł automatycznej analizy i interpretacji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Detekcja stymulatora serca	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Automatyczna detekcja zespołów QRS	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
12.	Czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Filtr zakłóceń sieciowych: 50 Hz, 60 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

15.	Filtr zakłóceń mięśniowych: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
16.	Filtr izol linii: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
17.	Detekcja odpięcia elektrody niezależna dla każdej elektrody	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
18.	Wybór dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
19.	Grubość wydruku linii krzywych EKG do wyboru: normalna lub pogrubiona	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
20.	Prezentacja krzywych w układzie standardowym lub Cabrera	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
21.	Menu w języku polskim	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
22.	Badanie automatyczne z wydrukiem danych pacjenta i danych gabinetu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
23.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeni	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
24.	Wymiary (D x S x W): 255 x 195 x 69 mm +/- 20 mm	Wymiary.....
25.	Waga: < 1,3 kg	Waga
26.	Wyposażenie - kabel EKG KEKG 30 - elektrody przyssawkowe EPP , elektrody kończynowe klipsowe EKK - żel EKG 250g - papier EKG RB1 - 1 rolka - walizka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
,dnia2016r

LAMPA SOLUX

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Promiennik IR-1 375 W	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Zasilanie 230 V, 50 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Chłodzenie – wymuszone	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Gęstość mocy promieniowania $\geq 0,3W/cm^2$	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Odległości naświetlań: bez filtrów 40-50cm, z filtrami 10-30cm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Mocowanie: statyw z podstawą jezdnią i hamulcem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Okulary ochronne operatora	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Okulary ochronne pacjenta	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Filtr czerwony	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Filtr niebieski	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Siatka zabezpieczająca	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
12.	Certyfikat CE 1451	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	wymiary: 155x42x16 cm +/- 5 cm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

LAMPA BAKTERIOBÓJCZA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Element emitujący	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Promieniowanie UV-C: TUV15W	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m : 0,9 W / m2	Natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m : W / m2
5.	Trwałość promiennika : 8000 h	Trwałość promiennika : h
6.	Dezynfekowana powierzchnia: 6-8 m2	Dezynfekowana powierzchnia: m2
7.	Obrót lampy (możliwość ustawienia) kąta naświetlenia: 270 °	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Klasa zabezpieczenia ppor.: I	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Typ obudowy : IP 20	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Rodzaj pracy: ciągła	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Wymiary kopuły: 465 x 85 x 135 mm +/- 2 cm	Wymiary kopuły
12.	Wysokość statywu: 1800 mm +/- 5 cm	Wysokość statywu:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

PULSOKSYMETR

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pomiar saturacji tlenu i tętna u dorosłych i dzieci powyżej 5 roku życia.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Podświetlany wyświetlacz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Obsługa jednym przyciskiem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Automatyczne wyłączenie po zakończeniu pomiaru	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Monitorowanie SpO2 (saturacji tlenu) w zakresie 50-99%	Monitorowanie SpO2 (saturacji tlenu) w zakresie%
6.	Pomiar tętna w zakresie 30- 240 uderzeń	Pomiar tętna w zakresie
7.	Wskaźnik perfuzji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Alarm dźwiękowy i wizualny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Wskaźnik stopnia naładowania baterii	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Zasilany bateriami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
,dnia2016r

LARYNGOSKOP

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Zestaw z oświetleniem standardowym 2,7V w twardym futerale.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	W zestawie 3 łyżki MacIntosh rozm. 2, 3, 4	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Rękojeść bateryjna typu C	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

CIŚNIENIOMIERZ

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Zintegrowany ciśnieniomierz mechaniczny	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Manometr pokryty tworzywem odpornym na uderzenia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Czytelna skala odczytu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Stetoskop zintegrowany z mankietem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Regulowany mankiet w zakresie 25-36 cm	Regulowany mankiet w zakresie

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
.....dnia2016r

GLUKOMETR

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Czytelny wyświetlacz – dobrze widoczne wyniki pomiarów	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Automatyczne wykrywanie elektrod wkładanego paska i automatyczne uruchomienie glukometru	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Czas pomiaru - 15 sekund lub krócej	Czas pomiaru
4.	Funkcja ostrzeżenia ketonowego	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Skalibrowany do osocza krwi: wyświetlane wyniki odpowiadają stężeniu glukozy w osoczu krwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Zakres pomiaru stężenia glukozy: 20 -600 mg/dL	Zakres pomiaru stężenia glukozy: mg/dL
7.	Pamięć 450 pomiarów z datą i godziną oraz wartości średnie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Możliwość transmisji danych do komputera	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	W zestawie: – urządzenie do pobierania próbek krwi (nakłuwacz – autolancet), – 10 sterylnych ostrzy do nakłuwacza, – płyny kontrolne – etui	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

TERMOMETR BEZDOTYKOWY

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 4 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pomiar w 1 sekundę	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Dokładny pomiar z odległości do 10 cm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Dwie skale pomiarowe °C/°F	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Podświetlany wyświetlacz LCD	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Automatyczne wyłączenie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Alarm gorączki (możliwość wyłączenia sygnału)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Przeznaczony do pomiarów temperatury ciała oraz temperatury otoczenia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

WÓZEK INWALIDZKI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wózek inwalidzki wykonany z aluminium	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Testowany dla obciążenia do 120kg	Testowany dla obciążenia dokg
3.	Uchylne, miękkie podłokietniki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Składany, podwójny krzyżak	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Koła tylne pneumatyczne, szybkozłączne	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Koła przednie skrętne, pełne, PU	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Regulowane i uchylne podnóżki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Waga nie więcej niż 15 kg	Waga
9.	Szerokość 65 cm	Szerokość
10.	Średnica koła: 60 cm	Średnica koła

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

SSAK ELEKTRYCZNY

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Możliwość zasilania z: wewnętrznego akumulatora oraz z sieci ~230V	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Elektroniczny system zarządzania energią, który monitoruje stan naładowania akumulatora oraz ładuje go podczas pracy z sieci ~230V	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Sygnalizacja kiedy ssak korzysta z akumulatora oraz stan jego naładowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Butla min. 1 litr z zaworem przelewowym	Butla. litr z zaworem przelewowym
5.	Moc- 50VA	Moc
6.	Podciśnienie- -75 kPa	Podciśnienie
7.	Przepływ maksymalny- 16 l/min	Przepływ
8.	Czas pracy z baterii- min 60 minut,	Czas pracy z baterii

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
.....,dnia2016r

POMPA INFUZYJNA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pompa jednostrzykawkowa z systemem programowania dawki z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Praca ze strzykawkami 10-60 ml z automatycznym rozpoznawaniem rozmiaru strzykawki, tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych, tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Pompa winna posiadać: <ul style="list-style-type: none"> · funkcję bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS, · wielostopniowy pomiar okluzji z funkcją (ABS) · rozbudowany system alarmów · wbudowaną biblioteka leków · wbudowany system testów · komunikację RS232 · historię zdarzeń dostępną z pulpitu pompy i w postaci pliku XML · możliwość długotrwałej pracy z akumulatora 	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

8.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Waga pacjenta: do 300 kg	Waga pacjenta: do
11.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	Czas infuzji: maks.
12.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	Prędkość KVO: ...÷ ml, programowana co ml/h
13.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy PN-EN 60601-2-24)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Programowane ciśnienie okluzji - 9 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
15.	Typy strzykawek: 10, 20, 30, 50/60 ml	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
16.	Zasilanie: 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
17.	Pobór mocy: maks. 10 VA	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
18.	Akumulator wewnętrzny: NiMh 1300 mAh	Akumulator wewnętrzny:mAh
19.	Czas pracy z akumulatora: min 20 h przy prędkości 5 ml/h.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
20.	Czas ładowania akumulatora: nie dłużej niż 24 h	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
21.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
22.	Wymiary (s x g x w): 320 x 182 x 142 mm +/- 30 mm	Wymiary:
23.	Warunki pracy urządzenia: od + 5 °C do + 40 °C	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
24.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Wymiary.....
25.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Waga
26.	Wyświetlacz: LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, 2 x 16 znaków	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
,dnia2016r

INHALATOR

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Maksymalne ciśnienie: 2,5 Bar	Maksymalne ciśnienie:.....
2.	Regulacja ciśnienia pracy: od 1,3 Bar do 2,5 Bar	Regulacja ciśnienia pracy.....
3.	Maksymalny przepływ: 16L/min	Maksymalny przepływ:.....
4.	Przepływ roboczy: 5,2L/min	Przepływ roboczy:.....
5.	Tryb pracy: praca ciągła	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Rozpylanie: 0,50 ml/min (0,9% NaCl)	Rozpylanie:.....
7.	Waga nie więcej niż 2,5kg	Waga
8.	Wymiary: 255x190x165 mm +/- 50 mm	Wymiary.....
9.	Zasilanie: 230V/50Hz	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

WAGA LEKARSKA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Waga zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Możliwość przemieszczania wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Wzrostomierz 75-200 cm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Funkcja BMI do podstawowej oceny stanu odżywienia pacjenta	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Obciążenie maksymalne 200 kg	Obciążenie maksymalne.....kg
7.	Działka elementarna 100 g < 150 kg > 200 g	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Zakres TARA 200 kg	Zakres TARAkg
9.	Funkcje TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączenie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Wymiary platformy (szer. x głęb.) 272 x 280 mm +/- 20 mm	Wymiary platformy
11.	Wysokość odczytu ok. 820 mm +/- 50 mm	Wysokość odczytu
12.	Masa własna nie więcej niż 8 kg	Masa własna kg
13.	Znak zgodności CE 0109	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG klasa I	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

WAGA NOWORODKOWA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Ściągana szalka do ważenia dzieci w pozycji stojącej lub leżącej.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Obciążenie maksymalne 20 kg	Obciążenie maksymalne.....
3.	Działka elementarna 10 g < 10 kg > 20 g	Działka elementarna
4.	Zakres TARA 20 kg	Zakres TARA kg
5.	Wymiary (szer. x wys. x głęb.) 552 x 156 x 332 mm	Wymiary.....
6.	Wyświetlacz LCD	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Masa własna ok. 2.5 kg	Masa własna
8.	Zasilanie baterie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Kolor biały	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
10.	Znak zgodności CE 0109	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG klasa I	Wysokość odczytu
12.	Urządzenie medyczne zgodne z normami bezpieczeństwa (zielony przycisk na urządzeniu) IEC 60601-1	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
13.	Funkcje TARA, HOLD, BMIF	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
14.	Automatyczne wyłączanie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

STRZYKAWKA DWUCZĘŚCIOWA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 op.(100 szt.).

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pojemność 5 ml	Pojemność ml
2.	Korpus strzykawki - polipropylen	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Tłok strzykawki – polietylen	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Zbieżność stożka LUER 6:100	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Podwójna kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Podziałka skali wycechowana w milimetrach	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

STRZYKAWKA DWUCZĘŚCIOWA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 op.(100 szt.).

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Pojemność 10 ml	Pojemność ml
2.	Korpus strzykawki - polipropylen	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Tłok strzykawki – polietylen	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Zbieżność stożka LUER 6:100	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Podwójna kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Podziałka skali wycechowana w milimetrach	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

CEWNIK UROLOGICZNY TYPU NELATON CH-12

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 100 szt..

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Jednorazowego użytku, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny. Wykonany z PVC. Sterylizowany tlenkiem etylenu.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Długość: 440mm	Długość mm
3.	Końcówka łącznika – żeńska, oznaczony kolorem w zależności od rozmiaru	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Opakowanie - folia- papier zapewniające wysoki stopień ochrony przed utratą sterylności	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Końcówka zakończona owalnym kształtem w celu łatwego wprowadzania cewnika i polepszenia komfortu pacjenta	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Otwory boczne owalne(duże) rozmieszczone względem siebie naprzemianległe	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....,dnia2016r

WENFLON

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 100 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonanie: z dodatkowym portem oraz skrzydełkami	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Zastosowanie: wlewy dożylnie	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Materiał igły: stal nierdzewna	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Materiał cewnika FEP	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Linia RTG TAK – 2 linie na całej długości cewnika	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Kolory oznaczenia kolorów zgodnie z ISO	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Nakładka zabezpieczająca: wykonana z polipropylenu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Metoda sterylizacji: tlenek etylenu	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
9.	Okres przydatności do użycia: 5 lat	Okres przydatności do użycia: lat
10.	Toksyczność: nie toksyczne, niepyrogenne	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
11.	Łącznik Luer Lock	Wysokość odczytu

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

NOŻYCHKI CHIRURGICZNE PROSTE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 10szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonany z wysokostopowej stali chirurgicznej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Rodzaj: ostro-ostre (O/O)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Kształt: proste	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Rozmiar: 14cm	Rozmiar:cm
5.	Użytkowanie: wielorazowego użytku,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji).	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Znak CE	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....,dnia2016r

NOŻYCZKI DO ZDEJMOWANIA SZWÓW

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 10 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonany z wysokostopowej stali chirurgiczne	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Typ: SPENCER (do zdejmowania szwów),	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Rozmiar: 13 cm,	Rozmiar:cm
4.	Wielorazowego użytku,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji).	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Posiadają znak CE	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....dnia2016r

NOŻYCZKI DO OPARTUNKÓW

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 10 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonany z wysokostopowej stali chirurgiczne	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Typ: LISTER (do opatrunków),	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Rozmiar: 14 cm,	Rozmiar:cm
4.	Wielorazowego użytku,	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji).	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Posiadają znak CE	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

UCHWYT DO SKALPELA NR 4

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 10 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wykonany z wysokostopowej stali chirurgicznej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Może być poddawany wielokrotnemu procesowi sterylizacji	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Uchwyt: rączka + trzonek	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Długość: 10 cm.	Rozmiar:cm
5.	Posiada znak CE	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

OSTRZE JAŁOWE CHIRURGICZNE

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 1 op. (100 szt.)

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Ostrze nr 24	Ostrze nr
2.	Jałowe, jednorazowe.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Zaokrąglone i naostrzone wzdłuż głównej krawędzi.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

CEWNIK FOLEY

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 5 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Cewnik wewnętrzny silikonowy 100%	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	2-drożny z balonem, zaworem Luer	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Jałowy	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Rozmiar: CH-1	Rozmiar:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

PODSTAWOWY ZESTAW DO CEWNIKOWANIA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 10 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Tupfery (kule) 17-nitkowe, 20x20cm 6szt	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Serweta z laminatu foliowo-bibułowego, 50x60cm 1szt	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Serweta z laminatu foliowo-bibułowego z nacięciem i otworem o średnicy 5cm, 50x50cm, 1szt	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Rękawice lateksowe, niepurowane M 2szt	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
	Pęseta plastikowa 1szt	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

SZAFKA LEKARSKA DWUDRZWIOWA Z SZUFLADAMI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 3 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor RAL 9006	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wypoziomowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	W części górnej drzwi przeszklone - szkło bezpieczne o grubości 4 mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	W części dolnej cztery szuflady o wysokości 11,5 cm +/- 2 cm	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Zamek do drzwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
8.	Wymiary: 900 x 550 x 1950[dł x szer x wys] +/- 20mm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

SZAFKA LEKARSKA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 3 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor RAL 9006	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wypoziomowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	W części górnej drzwi przeszklone - szkło bezpieczne o grubości 4 mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Zamek do drzwi	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Wymiary: 510 x 550 x 1950[dł x szer x wys] +/- 20mm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

SZAFKA LEKARSKA STOJĄCA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 7 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Szafka przysięcienna trzykomorowa. Dwie skrajne komory zamknięte drzwiami, w środku półka. Środkowa komora wyposażona w trzy szuflady. Błat wyposażony w listwę przysięcienną.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Błat roboczy z płyty meblowej typu postforming o grubości minimum 28 mm, laminowanej wysokociśnieniowym HPL kolor jasny popiel (nawiązujący do koloru stelaży)	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Nóżki o wysokości 10 mm z możliwością poziomowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
7.	Wymiary : 1340 x 550 x 860(dł x szer x wys) +/- 20 mm	Wymiary:

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
.....,dnia2016r

SZAFKA STOJĄCA

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 3 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Szafa lekarska dwudrzwiowa dzielona na górę i dół z drzwiami pełnymi wyposażona w trzy półki w części górnej, jedną w części dolnej.	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wypoziomowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Wymiary: 900 x 550 x 1950 dł x szer x wys +/- 20 mm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

SZAFKA ZE ZLEWOZMYWAKIEM

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 3 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Szafka stojąca przyścienna pod zlewozmywak. Wyposażona w zlewozmywak dwukomorowy z baterią łokciową i syfonem	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wypoziomowania	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Wymiary: 800 x 550 x 860 dł x szer x wys +/- 20 mm	Wymiary

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

PARAWAN TELESKOPOWY MOBILNY

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Wysięgnik ze stali kwasoodpornej, składający się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Mocowanie wysięgnika na podstawie jezdnej wykonanej ze kwasoodpornej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Zasłonka płócienna w kolorze białym	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
4.	Regulacja wysokości w zakresie: 150-170 cm	Regulacja wysokości w zakresie:.....
5.	Długość w stanie złożonym: 700 mm +/- 20 mm	Długość w stanie złożonym.....
6.	Długość w stanie rozłożonym: 2000 mm +/- 20 mm	Długość w stanie rozłożonym.....

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2016r

STOJAK DO KROPLÓWKI

Nazwa własna produktu

Producent:.....

ILOŚĆ: 2 szt.

LP	WYMAGANE PARAMETRY	SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA
1.	Głowica i kolumna ze stali kwasoodpornej	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
2.	Podstawa aluminiowa	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
3.	Regulacja wysokości w zakresie: 1400-2000 mm	Regulacja wysokości w zakresie.....
4.	Podstawa pięcioramienna na kołach w tym dwa z blokadą	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
5.	Głowica na 2 haczyki i 2 koszyki na butelki	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*
6.	Uchwyt do prowadzenia	Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK */ NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego
....., dnia2016r

Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

zgodnie z art. 22 ust. 1 z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na „**Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarских**” ja niżej podpisany reprezentujący firmę

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym osobami oraz środkami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia2016r

(miejscowość)

.....
podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie
o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na „**Dostawa wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich**” ja niżej podpisany reprezentujący firmę

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy **oświadczam, że w brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.**

....., dnia2016 r
(miejscowość)

.....
podpis osoby upoważnionej

Nazwa firmy (wykonawcy):

Adres wykonawcy:

Zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015 poz. 2164 z póź. zm.) zawartymi w art. 26 ust. 2d:

1. Informuję, że nie należę do żadnej grupy kapitałowej.
2. W związku z przynależnością do grupy kapitałowej przedkładam w załączeniu listę podmiotów należących do tej grupy pod rygorem wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 b ust. 3 ustawy.*

....., dnia2016
(miejscowość)

.....
Podpisy osoby upoważnionej

*- niepotrzebne skreślić.

U M O W A

nr:

zawarta w dniu w Wałbrzychu w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 t.j.) pomiędzy pomiędzy:

Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu z siedzibą przy ul. Zamkowej 4, 58-300 Wałbrzych zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

1. prof. zw. dr hab. Elżbieta Lonc – REKTOR
2. mgr Jan Zwierko - KANCLERZ

a firmą:

.....

z siedzibą, zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

1.
2.

o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego sprzętu objętego zamówieniem opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Zadaniu nr 1^{*}, Zadaniu nr 2^{*}, Zadaniu nr 3^{*}, Zadaniu nr 4^{*} zgodnie z wymogami Zamawiającego oraz ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

§ 2.

Wynagrodzenie

1. Cenę przedmiotu umowy strony ustalają na zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT
2. Cena pokrywa wszelkie koszty i wydatki Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - wartość sprzętu brutto;
 - koszty opakowania, oznakowania i transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego wraz ze stosownym ubezpieczeniem przewozowym;
 - koszt instrukcji użytkownika w języku polskim
 - koszt gwarancji realizowanej na zasadach ustalonych w umowie itp.
3. Wyżej wymieniona cena brutto nie może ulec zwiększeniu w czasie realizacji umowy.

§ 3.

Warunki realizacji umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy sprzętu objętego przedmiotem umowy w terminie do 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
2. Dostawa sprzętu nastąpi do wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeń w budynku przy ul. Piotra Skargi 14A.
3. Zamawiający nie ma obowiązku przechowywania oryginalnych opakowań po dostarczonym sprzęcie.
4. Sprzęt objęty przedmiotem umowy zostanie odebrany przez przedstawicieli Zamawiającego w formie pisemnego protokołu odbioru, po stwierdzeniu poprawności wykonania zamówienia.
5. Jeżeli w trakcie odbioru sprzętu objętego przedmiotem zamówienia zamawiający stwierdzi, że którykolwiek z elementów nie odpowiada przedstawionym przez wykonawcę w ofercie lub nie spełnia minimalnych parametrów technicznych, odmówi odbioru tego sprzętu w którym wykryto uchybienia w odniesieniu do wymaganych minimalnych parametrów technicznych
6. Jeżeli przy dostawie sprzętu objętego przedmiotem umowy strony stwierdzą w nim wady bądź braki, Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego ich usunięcia w terminie uzgodnionym protokolarnie przez obie strony. Usuwanie wad lub braków w dodatkowym terminie nie przedłuża terminu realizacji postanowień umowy, o którym mowa w ust. 1.
7. Potwierdzeniem przyjęcia dostawy jest protokół odbioru sporządzony na dzień realizacji dostawy, a w przypadku, gdy przy odbiorze stwierdzono braki lub wady na dzień uzupełnienia braków lub usunięcia wad.
8. Wyklucza się dostawy częściowe.

§ 4.

Gwarancja i rękojmia

1. Wykonawca oświadcza, że sprzęt objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy i wolny od wad, że może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem opisanym w ofercie i w instrukcji obsługi oraz udziela gwarancji wynoszącej miesięcy, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Zgłoszenia wady Zamawiający będzie dokonywał pisemnie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres (data zgłoszenia wady), przy czym potwierdzenie wysłania wiadomości za pośrednictwem poczty elektronicznej jest dowodem na zgłoszenie wady. Wykonawca potwierdzi tego samego dnia na adres poczty elektronicznej Zamawiającego przyjęcie zgłoszenia o wadzie.
3. Naprawy wykonywane będą w terminie do 7 dni od dnia zgłoszenia wady. Naprawy wykonywane będą w miejscu, w którym sprzęt objęty przedmiotem umowy jest używany, chyba że sprzeciwia się temu istota wady.
4. W przypadku konieczności dokonania naprawy w innym miejscu niż miejsce używania sprzętu objętego przedmiotem umowy, koszt i odpowiedzialność za jego transport ponosi Wykonawca od chwili wydania wadliwego towaru za potwierdzeniem upoważnionemu przedstawicielowi do chwili odbioru towaru przez

- wyznaczonego przedstawiciela Użytkownika, po dokonaniu naprawy lub wymianie na nowy egzemplarz wolny od wad. Z czynności odbioru przedmiotu umowy po naprawie strony sporządzą protokół odbioru.
5. Naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o cały czas niesprawności sprzętu stanowiącego przedmiot umowy.
 6. Jeżeli sprzętu objętego przedmiotem umowy lub jego elementu nie da się naprawić albo w razie wystąpienia konieczności dokonania ich czwartej naprawy, Zamawiający może żądać wymiany odpowiednio elementu lub sprzętu objętego przedmiotem umowy na wolny od wad. Wykonawca obowiązany jest dostarczyć nowy element lub sprzęt w terminie do 14 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego. W takim przypadku okres gwarancji nowego elementu lub sprzętu objętego przedmiotem umowy rozpoczyna się od dnia jego dostarczenia.
 7. Niezależnie od uprawnień wynikających z udzielonej gwarancji, przez okres gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia wynikające z rękojmi zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, z zastrzeżeniem że bieg terminu rękojmi rozpoczyna się w dacie podpisania protokołu odbioru.
 8. Wykonawca nie odpowiada w ramach gwarancji za uszkodzenia sprzętu objętego przedmiotem umowy, powstałe z winy Zamawiającego.
 9. Jeżeli Wykonawca opóźni się z wykonaniem naprawy lub wymiany o co najmniej 14 dni po upływie terminu, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający jest uprawniony do wykonania naprawy lub zakupu nowego sprzętu (lub jego elementu) na koszt i ryzyko Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się zwrócić Zamawiającemu koszty i wydatki poniesione na naprawę lub wymianę w terminie 7 dni od dnia przedstawienia odpowiedniego żądania.
 10. Zakres miesięcznej gwarancji nie obejmuje pozycji od 15 do 25 dla zadania nr 3**. Nie wyłącza to odpowiedzialności za wady fizyczne polegające na niezgodności rzeczy z umową.

§ 5.

Warunki płatności

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności za przedmiot umowy, w terminie do 7 dni od daty złożenia w Kancelarii Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru, podpisany przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego do odbioru przedmiotu umowy.
3. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze VAT. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku opóźnienia terminu płatności Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych.
5. Zobowiązanie Zamawiającego dotyczy należności określonej w umowie. Jeżeli należność naliczona na fakturze VAT Wykonawcy przewyższy cenę uzgodnioną, Zamawiający dokona zapłaty jedynie do ceny uzgodnionej, a Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego wystawienia faktury korygującej.

§ 6.

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający ma prawo do naliczenia następujących kar umownych:
 - 1) za nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 2 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia
 - 2) za nieterminową naprawę lub wymianę przedmiotu umowy (lub jego części) w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 2 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia
 - 3) w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 2 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - 4) w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 2 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego.
2. Przyczynami odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, za które odpowiada Wykonawca są:
 - 1) stwierdzenie przez Zamawiającego wady prawnej przedmiotu umowy;
 - 2) opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy przekraczające 14 dni, z zastrzeżeniem § 7 ust. 2 pkt 2)
 - 3) nieusunięcie wady fizycznej przedmiotu umowy w terminie określonym w umowie.

Odstąpienie od umowy, w przypadku o którym mowa w pkt 3), może nastąpić po bezskutecznym upływie dodatkowego 7 dniowego terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady fizycznej.

3. Prawo odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 2, przysługuje Zamawiającemu w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o przyczynie stanowiącej podstawę do odstąpienia od umowy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty kary umownej, bezpośrednio przy zapłacie faktury VAT dotyczącej realizacji przedmiotu umowy.
5. Zamawiający zachowuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody. Dochodzenie roszczeń jest możliwe jedynie do wartości powstałej szkody.

§ 7.

Postanowienia końcowe

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. W oparciu o art. 144 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień niniejszej umowy, w przypadku:
 - 1) zmiany osób reprezentujących strony umowy; w przypadku zmian osób uprawnionych do reprezentowania Zamawiającego lub Wykonawcy strony dokonają stosownych zmian w umowie poprzez podpisanie aneksu,

- 2) zmiany ceny o wysokość tej zmiany w przypadku ustawowej zmiany stawek podatkowych VAT, bez konieczności sporządzania aneksu w tym zakresie,
 - 3) zmian postanowień, których nie było można przewidzieć w chwili zawarcia umowy, albo są korzystne dla Zamawiającego, w takim przypadku strony dokonają stosownych zmian w umowie poprzez podpisanie aneksu
 - 4) zmiany modelu oferowanego sprzętu z zastrzeżeniem, iż zmiana ta nastąpi wyłącznie w przypadku, gdy model został wycofany z dystrybucji i został zastąpiony modelem należącym do tej samej linii produktowej, o parametrach co najmniej takich jak model oferowany, lub który został udoskonolony albo dodatkowo wyposażony, z zastrzeżeniem, że cena nie ulegnie zmianie
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy prawa polskiego, w tym przepisy ustawy - Kodeks cywilny z zastrzeżeniem przepisów ustawy - Prawo zamówień publicznych.
 5. W przypadku konfliktu między postanowieniami niniejszej umowy, a załączonymi dokumentami, postanowienia niniejszej umowy posiadają pierwszeństwo, w zakresie, w jakim umowa jest w stanie to określić.
 6. Kwestie sporne powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać ugodowo w terminie 14 dni, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać w drodze postępowania sądowego przed sądem powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.
 7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* - zostanie wpisany odpowiedni nr Zadania

** - zapis dotyczy wyłącznie umowy na Zadanie nr 3

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia sprzętu wymienionego w specyfikacji przedmiotu zamówienia znajdującej się w dalszej części dokumentu, zgodnie z poniższymi wymaganiami Zamawiającego.

1. Wymagania minimalne stawiane dla każdego przedmiotu składającego się na przedmiot zamówienia przedstawia specyfikacja przedmiotu zamówienia.
2. Parametry techniczne urządzeń podane specyfikacji przedmiotu zamówienia są parametrami minimalnymi, jakie musi spełnić oferowany produkt. Oznacza to, że Zamawiający przyjmie wszystkie produkty spełniające wymagania minimalne lub posiadające lepsze/wyższe parametry techniczne niż wymagane przez Zamawiającego.
3. Wyposażenie i sprzęt powinny:
 - a) Być fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż w roku 2015), nieużywane, nie pochodzić z ekspozycji itp.
 - b) Spełniać wymagane polskim prawem normy
 - c) Posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (o ile dotyczy)
 - d) Posiadać co najmniej 24 miesięczną gwarancję
4. Wyposażenie i sprzęt powinny posiadać niezbędne świadectwa, certyfikaty i atesty w tym deklarację zgodności CE.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dokonał złożenia sprzętu i urządzeń i mebli (o ile jest to niezbędne) w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, dokonał sprawdzenia poprawności ich działania oraz przeszkolił wyznaczone przez Zamawiającego osoby z zakresu warunków ich eksploatacji, użytkowania i konserwacji.
6. Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim dla każdego urządzenia wchodzącego w zakres przedmiotu zamówienia, certyfikatów, aprobat technicznych, deklaracji zgodności, świadectw bezpieczeństwa itp. – o ile są wymagane odrębnymi przepisami.
7. Do wszystkich urządzeń należy dołączyć wszelkie akcesoria niezbędne do ich prawidłowego użytkowania.
8. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie, należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych i użytkowych.

Specyfikacja przedmiotu zamówienia

ZADANIE NR 1 - ŁÓŻKA

L.P.	Nazwa produktu	Wymagane parametry minimalne	Ilość sztuk
1	Łóżeczko dziecięce rehabilitacyjne	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym RAL 9016 - biały -Leże łóżka dwusegmentowe -Segmenty wypełnione metalową siatką -Łóżko wyposażone w opuszczane poręcze boczne z blokadami uniemożliwiającymi przypadkowe otwarcie -Regulacja wysokości poręczy bocznych w zakresie 915-1315mm +/- 20 mm -Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga -Regulacja leża systemem zaczepowym -Krażki odbojowe -Materac -Długość całkowita 1600mm +/- 10mm -Szerokość całkowita 765mm +/- 10mm -Wysokość leża od podłogi regulowana 505-805mm +/-10mm -Wysokość całkowita 1500mm +/- 10mm	1
2	Łóżko szpitalne rehabilitacyjne	-Leże łóżka czterosegmentowe z regulacją segmentów oraz wysokości przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem -Regulacja segmentu podudzia mechanizmem zapadkowym -Elektryczna funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga -Blokada kół parami -Szczyty łóżka chromowane szybkoodejmowane w przypadku reanimacji pacjenta (bez użycia narzędzi) wypełnione płytą laminowaną w kolorze białym -autoregresja segmentu oparcia pleców -autokontur -Tuleje do mocowania wysięgnika lub statywu kropłówki -Statyw kropłówki przy dwóch łózkach -Uchwyt ręki chromowany przy dwóch łózkach -Komplet barierek bocznych chromowanych -Krażki odbojowe -Segmenty leża wypełnione metalową siatką montowaną na stałe	4

	<ul style="list-style-type: none"> -Materac przeciwodleżynowy paroprzepuszczalny 3 segmentowy -Szerokość całkowita 1030mm +/- 10mm -Długość całkowita 2110mm +/- 10mm -Regulacja wysokości w zakresie 410-810mm +/- 10mm -Regulacja segmentu pleców w zakresie 0-70° -Regulacja segmentu uda w zakresie 0-45° -Regulacja segmentu podudzia w zakresie 0-45° -Kąt przechyłu Trendelenburga 0-12° anty-Trendelenburga 0-12° 	
<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">Łóżko rehabilitacyjne</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Obudowa łóżka z drewna i płyty meblowej w komplecie z drewnianymi poręczami kolor buk -Łóżko pozbawione zewnętrznej ramy co ułatwia pacjentowi wchodzenie i schodzenie z łóżka -Leże łóżka czterosegmentowe -Regulacja segmentów pleców i uda oraz regulacja wysokości elektryczna -Regulacja segmentu podudzia za pomocą mechanizmu zapadkowego -Segmenty wypełnione metalową siatką -Indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech kół jezdnych -Tuleje do mocowania wysięgnika i statywu kropłówki -Statyw kropłówki przy jednym łóżku -Uchwyt ręki chromowany przy jednym łóżku -Materac przeciwodleżynowy paroprzepuszczalny 3 segmentowy -Obciążenie do 165kg lub więcej -Długość całkowita 2080mm +/- 10 mm -Szerokość całkowita 940mm +/- 10 mm -Kąt odchylenia oparcia pleców 0-70° -Kąt odchylenia segmentu uda 0-35° -Regulacja wysokości 400-800mm +/- 10mm 	<p>2</p>
<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">Szafka przyłóżkowa</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Konstrukcja szafki z blachy stalowej malowanej proszkowo na kolor RAL 9016 - biały -Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych, oraz drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym - Drzwi szafki i szuflada malowane na kolor RAL 7035 -Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni, z czego dwa z hamulcami -Powierzchnia odporna na działanie środków dezynfekcyjnych -blat szafki z płyty meblowej kolor jasny popiel Szerokość 430mm +/- 10 mm Głębokość 430mm +/- 10 mm Wysokość 800mm +/- 10 mm 	<p>6</p>

5	<p>Stolik do przewijania niemowląt</p>	<p>-Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych białym lakierem proszkowym w kolorze RAL 9016 -Leże wykonane z płyty meblowej tapicerowane skajem z podwyższonymi boczkami w kolorze popiel -Stolik wyposażony w stopki niebrudzące powierzchni bądź w stopki regulujące Wysokość 765mm +/- 10 mm Szerokość 1000mm +/- 10 mm Głębokość 700mm +/- 10 mm</p>	1
6	<p>Łóżeczko szpitalne noworodkowe</p>	<p>-Łóżeczko przeznaczone dla noworodków, stanowi wyposażenie oddziałów położniczo-noworodkowych, Dane: - Konstrukcja umożliwia najechanie nad łóżko matki, - Konstrukcja z rurek ze stali kwasoodpornej - Kojec wykonany z przezroczystego tworzywa, - Kojec wyposażony w miękkie, tapicerowany materacyk, - Specjalny uchwyt umożliwia ustawienie kojca w pozycji Trendelenburga, - Podstawa wyposażona w cztery kółka, w tym dwa z blokadą. - Wymiary zewnętrzne całkowite [mm]: 710 x 465 x 950 [dł x szer x wys] +/- 10 mm - Wymiary wewnętrzne kojca [mm]: 660 x 420 x 230 [dł x szer x wys] +/- 10 mm</p>	1

ZADANIE NR 2 - FANTOMY

L.P.	Nazwa produktu	Wymagane parametry minimalne	Ilość sztuk
1	<p>Manekin pielęgnacyjny dwupłciowy</p>	<p>Podstawowe cechy manekina</p> <ul style="list-style-type: none"> - symulacja mycia włosów i twarzy (włosy w formie odlewu) - mycie oczu i uszu - pielęgnacja jamy ustnej i sztucznej szczęki - intubacja dotchawicza - odsysanie śliny, - podawanie tlenu - karmienie przez usta i nos - płukanie żołądka - główne organy wewnątrz klatki piersiowej - wkłucia dożylna i pobieranie krwi - wkłucia domięśniowe w mięsień naramienny, udo i pośladek - nakłucie klatki piersiowej, jamy brzusznej, wątroby, doszypikowe i lędźwiowe - lewatywa - cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn - płukanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn - pielęgnacja stomii - główne organy jamy brzusznej - realistyczny zakres ruchów kończyn. - urazy do pielęgnacji i opatrywania - kompleksowa opieka pielęgniarstwa: mycie ciała gąbką, przebieganie. - wielkość zbliżona do wzrostu dorosłego człowieka <p>Fantom do badań fizykalnych:</p>	1
2	<p>Fantom do badań fizykalnych, tors</p>	<p>Fantom do badań fizykalnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozwala na osłuchiwanie dźwięków serca oraz płuc przez stetoskop, w poprzek klatki piersiowej i pleców. - posiada do wyboru 12 tonów serca do osłuchiwania w 4 miejscach oraz 10 szmerów oddechowych w 9 miejscach. - posiada tors pokryty czujnikami ukrytymi pod skórą - posiada wirtualny stetoskop z różnymi dźwiękami serca i płuc. Poprzez zewnętrzny głośnik pozwala 	1

		słyszeć innym co słyszy osoba ćwicząca.	
3	Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej – chłopiec	Umożliwia on naukę ubierania, rozbierania, mycia i przewijania noworodka. Dzięki naturalnym wymiarom modelu można go ubierać w normalną odzież dla noworodków. Model musi posiadać ruchome stawy i lekko otwarte oczy. Waga 2 kg +/- 0,3kg. Długość 50 cm +/- 2 cm	2
4	Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej - dziewczynka	Umożliwia on naukę ubierania, rozbierania, mycia i przewijania noworodka. Dzięki naturalnym wymiarom modelu można go ubierać w normalną odzież dla noworodków. Model musi posiadać ruchome stawy i lekko otwarte oczy. Waga około 2 kg +/- 0,3kg. Długość 50 cm +/- 2 cm	2
5	Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej - chłopiec	Model odpowiada rozmiarom 6 tygodniowego niemowlęcia i jest przystosowany do nauki kąpania w ciepłej wodzie. Lalka posiada ruchome stawy rąk i nóg. Wymiary: długość 56 cm +/- 2 cm., waga 3 kg +/- 0,3 kg	1
6	Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej - dziewczynka	Model odpowiada rozmiarom 6 tygodniowego niemowlęcia i jest przystosowany do nauki kąpania w ciepłej wodzie. Lalka posiada ruchome stawy rąk i nóg. Wymiary: długość – 56 cm +/- 2 cm., waga – 3 kg +/- 0,3 kg	1
7	Fantom dziecka do resuscytacji	Fantom do resuscytacji krążeniowo oddechowej wykonany z miękkiego tworzywa sztucznego o wyglądzie trzyletniego dziecka. Manekin ten jest lekki, pofałdowany, wypełniony pianką bez części wewnętrznych. Cechy: - anatomiczne punkty orientacyjne, - łatwa do wymiany część nosowo-ustna, - jednokierunkowe drogi oddechowe z zaworem zwrotnym, - posiada torbę ochronną, - części wymienne: maski twarzowe 10 szt. Drogi oddechowe – 24 szt. - wymiary 86 x 28 x 18 +/- 5 cm	1
8	Fantom noworodka do resuscytacji	Model niemowlęcia do nauki resuscytacji odpowiada dziecku do jednego roku życia. Właściwości: - naturalny wydech przez usta i nos może być wyczuwalny i słyszalny - zgodna z anatomią budowa manekina pozwala ocenić prawidłowy punkt nacisku. - drogi oddechowe są otwarte wyłącznie po prawidłowym odchyleniu głowy. - prawidłowe anatomiczne ruchy pozwalają na kontrolę podczas wentylacji. - nieprawidłowa wentylacja powoduje unoszenie się żołądka. - symulacja obecności ciał obcych i obstrukcji dróg oddechowych.	1

	<ul style="list-style-type: none"> - głowa może być jednocześnie odchylana i obracana. - puls symulowany na przedramieniu pomaga w treningu. <p>Zawartość:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 części twarzowych - 100 worków na powietrze - umieszczony w miękkiej torbie transportowej. 		
9	<p>Model główki noworodka do kaniulacji naczyń żylnych</p>	<p>Model służy do demonstracji i ćwiczenia infuzji i iniekcji do żyły skroniowej i szyjnej od noworodka do 12 miesięcznego niemowlęcia.</p> <p>Szyja wykonana z miękkiej, elastycznej pianki zapewniającej realistyczne odczucie przy palpacji i nakłuciach.</p> <p><u>Model zawiera:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - głowa (wyobrażenie 6 miesięcznego niemowlęcia) ze skórą i żyłami, - worek na płyny, - 2 igły różnych rozmiarów do infuzji, - sztuczna krew. - twarda walizka ochronna. 	1
10	<p>Fantom niemowlęcia z możliwością kaniulacji naczyń obwodowych</p>	<p>Model bez lateksowy wyposażony w pompę ze specjalnym zaworkiem.</p> <p>Fantom anatomicznie prawidłowy,</p> <p>Pod skórą na głowie, na prawym i lewym ramieniu oraz na prawej nodze wymienne niebieskie żyłki.</p> <p>Żyły wykonane z niezawierającego lateksu materiału.</p> <p>Fantom zawiera żyły: skroniową, zewnętrzną szyjną, uszną tylną, odłokciową, odpromieniową, odpiszczelową oraz podkolanową. Podczas wkłucia, wyczuwalny moment przekucia żyły oraz widoczny realistyczny wypływ sztucznej krwi potwierdzający prawidłowość umieszczenia igły. Model umożliwia trening standardowych dostępów dożylnych oraz przez cewnik centralny wprowadzony z dostępu obwodowego (PICC), ich zabezpieczania, opatrywania i pielęgnacji.</p> <p>Kikut pompowy z zaworkiem umożliwia cewnikowanie pompowy.</p> <p>Wypływ sztucznej krwi jest potwierdzeniem prawidłowości umieszczenia cewnika w naczyniach pepekowych. Otwory nosowe oraz ustne umożliwiają umieszczenie kaniuli nosowej, zgłębnika nosowo-żołądkowego do symulacji żywienia i odsysania treści oraz zabezpieczania i opatrywania..</p> <p><u>Cechy:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - możliwość zakładania rurek intubacyjnych i do karmienia, - standardowe wkłucia dożylnie w wielu miejscach w celu pobrania krwi lub podania leku, 	1

		<ul style="list-style-type: none"> - możliwość cewnikowania pepowiny. - torba na płyny z przewodami, - sztuczna krew, - pielucha - walizka transportowa - waga 1,8kg +/- 0,3 kg - długość 40,6cm +/- 2 cm <p>Model wykonany z materiału silikonowego do treningu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - iniekcji dożylnych - prawidłowego nakłuwania żył obwodowych do pobierania krwi. Nakłucia można wykonać w żyłach: odłokciowej, odpromieniowej, żyły łokciowej pośredkowej, sieci żyłnej grzbietowej ręki; - zakładania wenflonów. <p>W skład zestawu wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ramię do wstrzyknięć, - system przewodów gumowych z dwoma zatyczkami, - stojak z dwoma nastawnymi hakami, - butelki plastikowe z wieszaczkami do substytutów krwi, - proszek do sporządzania substytutów krwi, - zestaw infuzji z filtrem powietrza, - igła zew. poboru krwi, - strzykawka, - plastikowy pojemnik do opróżniania przewodów gumowych, talk. <p>Wymiary: 74 x 19 x 14 cm +/- 2 cm</p>	
11	<p style="text-align: center;">Ramię do nauki wstrzyknięć dożylnych</p>	<p style="text-align: center;">1</p>	
12	<p style="text-align: center;">Symulator wstrzyknięć śródskórnych i domięśniowych</p>	<p>Wysokiej jakości symulator wyobrażający prawe ramię człowieka ze wszystkimi palpacyjnie wyczuwalnymi anatomicznymi punktami orientacyjnymi jak np. wyrostek barkowy łopatki czy kość ramieniowa do praktycznego i obrazowego treningu iniekcji domięśniowych i śródskórnych.</p> <p>Wyposażony w system audio-wizualny przekazujący dane do oceny i korekty takich parametrów zabiegu jak: właściwe lub niewłaściwe wkłucie, kontakt z kością czy niewłaściwe miejsce iniekcji.</p> <p>Skóra modelu realistycznie odwzorowana, trwała i łatwo wymienna w przypadku zużycia.</p> <p>Model zasilany bateriami .</p> <p>Wyposażenie: - zapasowa skóra</p>	<p style="text-align: center;">1</p>

		<p>- strzykawką 5 ml i igłą iniekcyjną. Wymiary 32 x 14 x 12 cm +/- 2 cm</p> <p>Symulator iniekcji domięśniowej z sygnalizacją</p> <p>Symulator przedstawia naturalnej wielkości prawy pośladek człowieka ze wszystkimi ważnymi anatomicznymi punktami orientacyjnymi, takimi jak grzebień biodrowy, kolec biodrowy przedni górny, krętarz większy. Symulator można przymocować do czystego pośládka lub do fantomu.</p> <p>Symulator iniekcji domięśniowej wyposażony system audio-wizualny dostarczający na bieżąco informacje o przebiegu zabiegu i popełnianych błędach, np. właściwym lub niewłaściwym wkluciu (za głębokim lub za płytkim), naruszeniu kości lub nerwu. Dzięki uzyskanym informacjom możliwa jest prawidłowa ocena i korekta zabiegu.</p> <p>Zawartość: - strzykawką 5 ml - igła iniekcyjna Wymiary: 30 x 30x 12 cm +/- 2 cm</p>	1
13	Fantom pośladków do nauki iniekcji domięśniowych		
14	Model do cewnikowania pęcherza męski	<p>Symulator przedstawia pełne męskie podbrzusze z narządem płciowym do praktycznej nauki cewnikowania. Prawidłowo anatomicznie odwzorzone części drogi moczowej (fałd błony śluzowej, opuszka cewki, zwieracz cewki nerkowej i pęcherz) wymagają odpowiedniego nacisku i stawiają naturalny opór przy wprowadzaniu cewnika. Po prawidłowym wprowadzeniu cewnika powinna wypłynąć z niego woda. Model wyposażony w: cewnik, środek smarujący i twardą walizkę transportową</p> <p>Waga 6 kg +/- 0,5 kg Wymiary 43 x 25 x 30,5 cm +/- 3 cm</p>	1
15	Model do cewnikowania pęcherza żeński	<p>Symulator przedstawia pełne żeńskie podbrzusze z narządem płciowym do praktycznej nauki cewnikowania. Prawidłowo anatomicznie odwzorzone części drogi moczowej (cewka nerkowa, pęcherz, waga sromowa, łechtaczka, otwór cewki moczowej i wejście do pochwy) wymagają odpowiedniego nacisku i stawiają naturalny opór przy wprowadzaniu cewnika. Po prawidłowym wprowadzeniu cewnika powinna wypłynąć z niego woda. Model wyposażony w: cewnik, środek smarujący i twardą walizkę transportową. Waga 11 kg +/- 0,5 kg Wymiary 61 x 40 x 33 cm +/- 3 cm</p>	1
16	Zestaw do pozoracji ran	<p>Za pomocą zestawu różnorodnych szminek oraz ran do naklejania i nakładania możliwe jest pozorowanie stanu wstrząsu, poparzeń i zranień, mocnego krwawienia oraz zanieczyszczonych ran. W celu pokazania strumienia płynącej krwi z krwawiącej rany w zestawie znajdują się pojemniki z tłoczkami.</p> <p>Skład zestawu: – krwawiące otwarte złamania kości barkowej, 2 szt., – krwawiące otwarte złamania piszczela 2 szt. – 60 naklejanych niekrwawiących ran z zestawem do makijażu,</p>	1

	<ul style="list-style-type: none"> - 1 paleta do makijażu, - nożyczki, - lusterko, - wosk, - 2 butelki koncentratu sztucznej krwi, - 3 paczki krwi w proszku, każda na 4,5 litra wody, - 2 torebki połamanych kawałków pleksi do symulacji ran z udziałem szkła, - 2 opakowania środka imitującego zabrudzenie, - ponadto: farbki, olejki, kawałki lateksu i inne akcesoria do zwiększenia wiarygodności rany, całość w praktycznej walizeczce. 	
17	<p>Model piersi do samobadania</p> <p>Symulator do Badania Piersi, 10-guzków. Zawiera odwzorowaną lewą i prawą pierś kobiecą z obszarem pachowym przymocowane do części piersiowej korpusu manekina. Wykorzystywany jako pomoc treningowa w nauce procedur i umiejętności koniecznych do przeprowadzenia samobadania piersi jak i do klinicznej diagnostyki zmian chorobowych. Symulator posiada następujące cechy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lewa pierś zawiera 6 guzków o różnych rozmiarach. - prawa pierś zawiera 4 guzki przedstawiające różne typy patologii. - piersi mocowane są do korpusu za pomocą rzepów. - miękka torba przenośna w zestawie. - instrukcja obsługi - waga 9 kg +/- 0,5 kg 	1
18	<p>Model zmian odleżynowych</p> <p>Model posładków ze zmianami odleżynowymi I, II i III stopnia. Model umożliwia praktyczny trening czynności oczyszczania, dezynfekcji i bandażowania zmian odleżynowych. Wymiary 24 x 37 x 9 cm +/- 2 cm</p>	1

ZADANIE NR 3 - SPRZĘT

L.P.	Nazwa produktu	Wymagane parametry minimalne	Ilość sztuk
1	<p>Aparat EKG</p>	<p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów 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 - pamięć ostatniego badania automatycznego - wykonanie do 60 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej - moduł automatycznej analizy i interpretacji - detekcja stymulatora serca - ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu - automatyczna detekcja zespołów QRS - aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu - czułość: 2,5/5/10/20 mm./mV - prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s - filtr zakłóceń sieciowych: 50 Hz, 60 Hz - filtr zakłóceń mięśniowych: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz - filtr izolacji: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz - detekcja odpięcia elektrody niezależna dla każdej elektrody - wybór dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca - grubość wydruku linii krzywych EKG do wyboru: normalna lub pogrubiona - prezentacja krzywych w układzie standardowym lub Cabrera - menu w języku polskim - badanie automatyczne z wydrukiem danych pacjenta i danych gabinetu - dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń - wymiary (D x S x W): 255 x 195 x 69 mm +/- 20mm - waga: < 1,3 kg <p>Wyposażenie</p> <ul style="list-style-type: none"> - kabel EKG KEKG 30 	1

		<ul style="list-style-type: none"> - elektrody przyssawkowe EPP , elektrody kończynowe klipsowe EKK - żel EKG 250g - papier EKG RB1 - 1 rolka - walizka 	
<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">Lampa solux</p>		<p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - promiennik IR-1 375 W - zasilanie 230 V, 50 Hz - chłodzenie – wymuszone - gęstość mocy promieniowania $\geq 0,3W/cm^2$ - odległości naswietlań: bez filtrów 40-50cm, z filtrami 10-30cm - mocowanie: statyw z podstawą jezdnią i hamulcem - wymiary: 155x42x16 cm +/- 5 cm <p>Wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - okulary ochronne operatora - okulary ochronne pacjenta - filtr czerwony - filtr niebieski - siatka zabezpieczająca - certyfikat CE 1451 	1
<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">Lampa bakteriobójcza</p>		<p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - napięcie zasilania: 230 V 50 Hz - element emitujący - promieniowanie UV-C: TUV15W - natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m : 0,9 W / m² - trwałość promiennika : 8000 h - dezynfekowana powierzchnia: 6-8 m² - obrót lampy (możliwość ustawienia) - kąta naswietlenia: 270 ° - klasa zabezpieczenia ppor.: I - typ obudowy : IP 20 - rodzaj pracy: ciągła - wymiary kopuły: 465 x 85 x 135 mm +/- 2 cm 	1

		<ul style="list-style-type: none"> - wysokość statywu: 1800 mm +/- 5 cm 	
4	Pulsoksymetr	<p>Pomiar saturacji tlenu i tętna u dorosłych i dzieci powyżej 5. roku życia.</p> <p>Dane techniczne.</p> <ul style="list-style-type: none"> - podświetlany wyświetlacz, - łatwa obsługa jednym przyciskiem, - po zakończeniu pomiaru automatyczne wyłączenie - monitorowanie SpO2 (saturacji tlenu) w zakresie 50-99%, - pomiar tętna w zakresie 30- 240 uderzeń, - wskaźnik perfuzji, - alarm dźwiękowy i wizualny, - wskaźnik stopnia naładowania baterii, - zasilany bateriami 	1
5	Laryngoskop	<p>Zestaw z oświetleniem standardowym 2,7V w twardym futerale. W zestawie 3 łyżki MacIntosh rozm. 2, 3, 4. Rękojeść bateryjna typu C.</p>	1
6	Cisnieniomierz	<p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - zintegrowany ciśnieniomierz mechaniczny - manometr pokryty tworzywem odpornym na uderzenia - duża czytelna skala odczytu - stetoskop pzintegrowany z mankietem - regulowany mankiety (25-36 cm.) 	1
7	Glukometr	<p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - czytelny wyświetlacz – dobrze widoczne wyniki pomiarów, - automatyczne wykrywanie elektrod wkładanego paska i automatyczne uruchomienie glukometru, - czas pomiaru - 15 sekund lub krócej - funkcja ostrzeżenia ketonowego, - skalibrowany do osocza krwi: wyświetlane wyniki odpowiadają stężeniu glukozy w osoczu krwi, 	1

	<ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiaru stężenia glukozy: 20 -600 mg/dL, - pamięć 450 pomiarów z datą i godziną oraz wartości średnie, - możliwość transmisji danych do komputera, <p>W zestawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - urządzenie do pobierania próbek krwi (nakłuwacz – autolancet), - 10 sterylnych ostrzy do nakłuwacza, - płyny kontrolne - etui 	
8	<p>Termometr bezdotykowy</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pomiar w 1 sekundę - dokładny pomiar z odległości do 10 cm - dwie skale pomiarowe °C/°F - podświetlany wyświetlacz LCD - automatyczne wyłączenie - alarm gorączki (możliwość wyłączenia sygnału) - przeznaczony do pomiarów temperatury ciała oraz temperatury otoczenia 	4
9	<p>Wózek inwalidzki</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wózek inwalidzki wykonany z aluminium - testowany dla obciążenia do 120kg - uchylne, miękkie podłokietniki - składany, podwójny krzyżak - koła tylne pneumatyczne, szybkozłaczce - koła przednie skrętne, pełne, PU - regulowane i uchylne podnóżki - waga nie więcej niż 15 kg - szerokość 65 cm - średnica koła: 60 cm 	1
10	<p>Ssak elektryczny</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - możliwość zasilania z: wewnętrznego akumulatora oraz z sieci ~230V - elektroniczny system zarządzania energią, który monitoruje stan naładowania akumulatora oraz ładuje 	1

	<p>go podczas pracy z sieci ~230V.</p> <ul style="list-style-type: none"> - sygnalizacja kiedy ssak korzysta z akumulatora oraz stan jego naładowania - butla min. 1 liter z zaworem przelewowym - moc- 50VA - podciśnienie- -75 kPa, - przepływ maksymalny- 16 l/min. - czas pracy z baterii- min 60 minut, 	
<p>11</p> <p>Pompa infuzyjna</p>	<p>Dane techniczne:</p> <p>Pompa jednostrzykawkowa z systemem programowania dawki z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu.</p> <p>Pompa winna charakteryzować się prostotą obsługi i wysoką niezawodnością, dużym czytelnym wyświetlaczem, możliwością podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji, pracą ze strzykawkami 10-60 ml z automatycznym rozpoznawaniem rozmiaru strzykawki, tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych, tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych.</p> <p>Pompa winna posiadać:</p> <ul style="list-style-type: none"> · funkcję bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS, · wielostopniowy pomiar okluzji z funkcją (ABS) · rozbudowany system alarmów · wbudowaną biblioteka leków · wbudowany system testów · komunikację RS232 · historię zdarzeń dostępną z pulpitu pompy i w postaci pliku XML · możliwość długotrwałej pracy z akumulatora <p>Urządzenie winno posiadać parametry pracy nie gorsze niż:</p> <p>Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml</p> <p>Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml</p> <p>Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml</p>	<p>1</p>

		<p>do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml</p> <p>Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min</p> <p>Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml</p> <p>Dawka początkowa: do objętości strzykawki</p> <p>Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml</p> <p>Waga pacjenta: do 300 kg</p> <p>Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.</p> <p>Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h</p> <p>Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy PN-EN 60601-2-24)</p> <p>Programowane ciśnienie okluzji - 9 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa</p> <p>Typy strzykawek: 10, 20, 30, 50/60 ml</p> <p>Urządzenie winno posiadać parametry techniczne nie gorsze niż:</p> <p>Zasilanie: 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC</p> <p>Pobór mocy: maks. 10 VA</p> <p>Akumulator wewnętrzny: NiMH (1300 mAh)</p> <p>Czas pracy z akumulatora: 20 h przy prędkości 5 ml/h.</p> <p>Czas ładowania akumulatora: nie dłużej niż 24 h</p> <p>Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację</p> <p>Wymiary gabarytowe (s x g x w): 320 x 182 x 142 mm +/- 30 mm</p> <p>Warunki pracy urządzenia: od + 5 °C do + 40 °C</p> <p>Interfejs: RS 232 C 9600 Bd</p> <p>Gniazdo alarmu zewnętrzne: 24 V, 1 A</p> <p>Wyświetlacz: LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, 2 x 16 znaków</p>	
12	Inhalator	<p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - maksymalne ciśnienie: 2,5 Bar - regulacja ciśnienia pracy: od 1,3 Bar do 2,5 Bar - maksymalny przepływ: 16L/min - przepływ roboczy: 5,2L/min - tryb pracy: praca ciągła - rozpylanie: 0,50 ml/min (0,9% NaCl) - waga nie więcej niż 2,5kg 	1

		<ul style="list-style-type: none"> - wymiary: 255x190x165 mm +/- 50 mm - zasilanie: 230V/50Hz 	
<p>13</p> <p style="text-align: center;">Waga lekarska</p>		<p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - waga zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III - możliwość przemieszczania wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym - wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki. - wzrostomierz 75-200 cm - funkcja BMI do podstawowej oceny stanu odżywienia pacjenta - obciążenie maksymalne 200 kg - działka elementarna 100 g < 150 kg > 200 g - zakres TARA 200 kg - Funkcje TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączenie - wymiary platformy (szer. x głęb.) 272 x 280 mm +/- 20 mm - Wysokość odczytu ok. 820 mm +/- 50 mm - masa własna nie więcej niż 8 kg - znak zgodności CE 0109 <p>Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG klasa I</p>	<p>1</p>
<p>14</p> <p style="text-align: center;">Waga noworodkowa</p>		<p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - elektroniczna waga dla niemowląt, zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III - precyzyjne ważenie dzięki 10-gramowej podziałce przy obciążeniu do 10 kg - zatrzymanie wyników na wyświetlaczu także po odciążeniu wagi dzięki funkcji HOLD - łatwe określenie ilości wypitego mleka przy karmieniu dzięki funkcji BMIF (Breast Milk Intake Function) - ściągana szalka do ważenia dzieci w pozycji stojącej lub leżącej. <p>Dane techniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> - obciążenie maksymalne 20 kg - działka elementarna 10 g < 10 kg > 20 g - zakres TARA 20 kg - wymiary (szer. x wys. x głęb.) 552 x 156 x 332 mm - wyświetlacz LCD - masa własna ok. 2.5 kg - zasilanie baterie 	<p>1</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - kolor biały - znak zgodności CE 0109 - wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG klasa I - urządzenie medyczne zgodne z normami bezpieczeństwa (zielony przycisk na urządzeniu) IEC 60601-1 - funkcje TARA, HOLD, BMIF - automatyczne wyłączenie 	
15	Strzykawka dwuczęściowa, op. 100 szt: 5 ml	<ul style="list-style-type: none"> - korpus strzykawki - polipropylen - tłok strzykawki - polietylen - zbieżność stożka LUER 6:100 - podwójna kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka - podziałka skali wycechowana w milimetrach 	1
16	Strzykawka dwuczęściowa, op. 100: 10 ml	<ul style="list-style-type: none"> - korpus strzykawki - polipropylen - tłok strzykawki - polietylen - zbieżność stożka LUER 6:100 - podwójna kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka - podziałka skali wycechowana w milimetrach 	1
17	Cewnik urologiczny typu Nelaton CH-12	<p>Jednorazowego użytku, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny. Wykonany z PVC. Sterylizowany tlenkiem etylenu.</p> <ul style="list-style-type: none"> - długość: 440mm - końcówka łącznika - żeńska, oznaczony kolorem w zależności od rozmiaru - opakowanie - folia- papier zapewniające wysoki stopień ochrony przed utratą sterylności. - końcówka zakończona owalnym kształtem w celu łatwego wprowadzania cewnika i polepszenia komfortu pacjenta - otwory boczne owalne(duże) rozmieszczone względem siebie naprzemianlegle <p>Wykonanie: z dodatkowym portem oraz skrzydełkami</p> <ul style="list-style-type: none"> - zastosowanie: wlewy dożylnie - materiał igły: stal nierdzewna - materiał cewnika FEP - linia RTG TAK - 2 linie na całej długości cewnika - kolory oznaczenia kolorów zgodnie z ISO - nakładka zabezpieczająca: wykonana z polipropylenu - metoda sterylizacji: tlenek etylenu - okres przydatności do użycia: 5 lat - toksyczność: nie toksyczne, niepyrogenne 	100
18	Wenflon biały G-17 1,5x45	<ul style="list-style-type: none"> - otwory boczne owalne(duże) rozmieszczone względem siebie naprzemianlegle - zastosowanie: wlewy dożylnie - materiał igły: stal nierdzewna - materiał cewnika FEP - linia RTG TAK - 2 linie na całej długości cewnika - kolory oznaczenia kolorów zgodnie z ISO - nakładka zabezpieczająca: wykonana z polipropylenu - metoda sterylizacji: tlenek etylenu - okres przydatności do użycia: 5 lat - toksyczność: nie toksyczne, niepyrogenne 	100

		<ul style="list-style-type: none"> - łącznik Luer Lock - wykonane z wysokostopowej stali chirurgicznej - rodzaj: ostro-ostre (O/O) - kształt: proste - rozmiar: 14cm - użytkowanie: wielorazowego użytku, - produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji). - znak CE 	10
19	Nożyczki chirurgiczne, proste O/O 14 cm		
20	Nożyczki do zdejmowania szwów SPENCER 13 cm	<ul style="list-style-type: none"> - wykonane z wysokostopowej stali chirurgicznej - typ: SPENCER (do zdejmowania szwów), - rozmiar: 13 cm, - wielorazowego użytku, - produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji). - posiadają znak CE 	10
21	Nożyczki do opatrunków 14 cm	<ul style="list-style-type: none"> - wykonane z wysokostopowej stali chirurgicznej - typ: Lister (do opatrunków), - rozmiar: 14cm, - wielorazowego użytku, - produkt niejałowy (możliwość poddawania wielokrotnemu procesowi sterylizacji). - posiadają znak CE 	10
22	Uchwyt do skalpela nr 4 10 cm	<ul style="list-style-type: none"> - wykonany z wysokostopowej stali chirurgicznej. - może być poddawany wielokrotnemu procesowi sterylizacji. - uchwyt: rączka + trzonek - długość: 10 cm. - posiada znak CE 	10
23	Ostrza chirurgiczne jałowe j.u. nr 24	<ul style="list-style-type: none"> - ostrze nr 24. - zaokrąglone i naostrzone wzdłuż głównej krawędzi. - jałowe, jednorazowe. - opakowanie: 100 szt 	1
24	Cewnik Foley	<ul style="list-style-type: none"> - cewnik wewnętrzny silikonowy 100% - 2-drożny z balonem, zaworem Luer - jałowy - rozmiar: CH-1 	5
25	Podstawowy zestaw do cewnikowania	<ul style="list-style-type: none"> Zestaw zawiera: - tupfery (kule) 17-nitkowe, 20x20cm 6szt. - serweta z laminatu foliowo-bibułowego, 50x60cm 1szt. 	10

		<ul style="list-style-type: none">- serweta z laminatu foliowo-bibułowego z nacięciem i otworem o średnicy 5cm, 50x50cm, 1szt.- rękawice lateksowe, niepudrowane M 2szt.- pęseta plastikowa 1szt.	
--	--	---	--

ZADANIE NR 4 - MEBLE

L.P.	Nazwa produktu	Wymagane parametry minimalne	Ilość sztuk
1	Szafka lekarska dwudrzwiowa z szufladami	Dane techniczne: – stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor RAL 9006 – wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk – nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wy poziomowania – w części górnej drzwi przeszklone - szkło bezpieczne o grubości 4 mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium – w części dolnej cztery szuflady o wysokości 11,5 cm – uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży – zamek do drzwi Wymiary [mm]: 900 x 550 x 1950 [dł x szer x wys] +/- 20 mm	3
2	Szafka lekarska	Dane techniczne – stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006 – wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk – nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wy poziomowania – drzwi przeszklone dzielone na część górną i dolną otwierane niezależnie - szkło bezpieczne o grubości 4 mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium – uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży – zamek do drzwi w części górnej i dolnej – Wymiary [mm]: 510 x 550 x 1950 [dł x szer x wys] +/- 20 mm	3
3	Szafka lekarska stojąca	Szafka przysięcienna trzykomorowa. Dwie skrajne komory zamknięte drzwiami, w środku półka. Środkowa komora wyposażona w trzy szuflady. Błat wyposażony w listwę przysięcienną. Dane techniczne – stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006 – wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka -	7

	<p>półpołysk</p> <ul style="list-style-type: none"> - blat roboczy z płyty meblowej typu postforming o grubości minimum 28 mm, laminowanej wysokociśnieniowym HPL kolor jasny popiel (nawiązujący do koloru stelaży) - nóżki o wysokości 10 mm z możliwością poziomowania - uchwyty do szuflad i drzwi w kolorze stelaży - Wymiary [mm]: 1340 x 550 x 860[dł x szer x wys] +/- 20 mm <p>Szafa lekarska dwudrzwiowa dzielona na górę i dół z drzwiami pełnymi wyposażona w trzy półki w części górnej, jedną w części dolnej.</p> <ul style="list-style-type: none"> - stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006 - wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk - nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wy poziomowania - Wymiary [mm]: 900 x 550 x 1950 dł x szer x wys +/- 20 mm 		
4	<p>Szafa stojąca</p> <p>Szafka stojąca przyciętna pod zlewozmywak. Wyposażona w zlewozmywak dwukomorowy z baterią łokciową i syfonem</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006 - wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk - nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wy poziomowania - Wymiary [mm]: 800 x 550 x 860 dł x szer x wys +/- 20 mm 		3
5	<p>Szafka ze zlewozmywakiem</p> <p>Szafka stojąca przyciętna pod zlewozmywak. Wyposażona w zlewozmywak dwukomorowy z baterią łokciową i syfonem</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL 9006 - wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej kolor biały np. U8681 – struktura gładka - półpołysk - nóżki wysokości 10 mm, z możliwością wy poziomowania - Wymiary [mm]: 800 x 550 x 860 dł x szer x wys +/- 20 mm 		3
6	<p>Parawan teleskopowy mobilny</p> <p>Dane techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysięgnik ze stali kwasoodpornej, składający się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych - mocowanie wysięgnika na podstawie jezdnej wykonanej ze kwasoodpornej - zasłonka płócienna w kolorze białym - regulacja wysokości w zakresie: 150-170 cm - długość w stanie złożonym: 700 mm +/- 20 mm - długość w stanie rozłożonym: 2000 mm +/- 20 mm 		1

7	Stojak kropłóWKi	Dane techniczne: <ul style="list-style-type: none">- głowica i kolumna ze stali kwasoodpornej- podstawa aluminiowa,- regulacja wysokości w zakresie: 1400-2000 mm- podstawa pięcioramienna na kołach o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą.- głowica na 2 haczyki i 2 koszyki na butelki,- uchwyt do prowadzenia,	2
---	-------------------------	---	---

