****

**INSTYTUT GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC**

**01-138 Warszawa, ul. Płocka 26**

**Tel. +48224312428 Fax. +48224312452**

**KRS: 0000141482 NIP: 525-00-08-838 REGON: 000288490**

Warszawa, dnia 05.01.2023 r.

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie 01-138, ul. Płocka 26 zaprasza Państwa do złożenia oferty na realizację zadań przeciwdziałania i zapobiegania chorobom zakaźnym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – II etap, realizowanych w trybie przetargu, o którym mowa w art. 701 – art. 703 Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.), bez stosowanie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) zgodnie z art. 6a ust. 1 ustawy
o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2021 poz. 2095 z późn. zm.).

Warunki przetargu, przedmiot zamówienia, wielkość, zakres zostały opisane w załączonych dokumentach. Warunki przetargu dostępne są na stronie [https://www.bip-igichp.finn.pl](https://www.bip-igichp.finn.pl/bipkod/26445934)

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1: Warunki przetargu.

Załącznik Nr 2: Formularz cenowy (Zadanie Nr 1÷10).

Załącznik Nr 3: Projekt umowy.

Załącznik Nr 4: Formularz oferty.

Załącznik Nr 5: Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu (Zadanie Nr 1÷10).

Załącznik Nr 6: Projekt umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

Z poważaniem,

***Zastępca Dyrektora***

***ds. Administracyjno-Technicznych***

***mgr inż. Marek Marszałkowski***

**Załącznik Nr 1 - Warunki przetargu.**

#### Nazwa, adres zamawiającego, adres e-mail oraz strona www.

Zamawiający: Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa;

tel. +48-22-43-12-428;

fax. +48-22-43-12-452;

e-mail: m.marszalkowski@igichp.edu.pl

<https://www.igichp.edu.pl/>

https://www.bip-igichp.finn.pl/

#### Tryb udzielenia zamówienia.

**2.1** Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu, o którym mowa w art. 701 – art. 703 Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360
z późn. zm.), bez stosowanie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) zgodnie z art. 6a ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2021 poz. 2095 z późn. zm.). Przetarg ma charakter przetargu nieograniczonego.

**2.2** W dalszej części słowa zaproszenie do złożenia ofert/przetarg są używane wymiennie.

**2.3** Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w przetargu oraz w sprawach nieuregulowanych w zaproszeniu do złożenia ofert stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.) i innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

#### Opis przedmiotu zamówienia.

**3.1** Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań w związku z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii wywołanej zakażeniem wirusem SARS-COV-2 przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – II etap obejmująca:

**Zadanie Nr 1:** aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 1 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 2:** aparat do znieczulenia, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 2 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 3:** diatermia chirurgiczna, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 3 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 4:** kaseta do analizatora parametrów krytycznych, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną
w Zadaniu Nr 4 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 5:** łóżko, w tym łóżko OIOM wraz z materacem, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną
w Zadaniu Nr 5 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 6:** materace p/odleżynowe, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 6 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 7:** pościel medyczna, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 7 Załącznika
Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 8:** sterylizator, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 8 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 9:** tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 9 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 10:** sterylizator parowy przelotowy, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 10 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**3.2** Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne oferowanego przedmiotu zamówienia, jeżeli opis przedmiotu zamówienia został określony poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, pod warunkiem spełnienia tego samego poziomu technologicznego
i wydajnościowego.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne 10 zadań:

**Zadanie Nr 1:** aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 1 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 2:** aparat do znieczulenia, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 2 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 3:** diatermia chirurgiczna, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 3 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 4:** kaseta do analizatora parametrów krytycznych, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 4 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 5:** łóżko, w tym łóżko OIOM wraz z materacem, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną
w Zadaniu Nr 5 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 6:** materace p/odleżynowe, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 6 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 7:** pościel medyczna, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 7 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 8:** sterylizator, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 8 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 9:** tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 9 Załącznika Nr 5 do przetargu.

**Zadanie Nr 10:** sterylizator parowy przelotowy, zgodnie ze Specyfikacją techniczną oferowanego sprzętu określoną w Zadaniu Nr 10 Załącznika Nr 5 do przetargu.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### Termin wykonania zamówienia.

**Zadanie Nr 1:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 2 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 2:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 14 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 3:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 7 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 4:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 2 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 5:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 6:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 7:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 8:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 9:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 6 tygodni od daty podpisania umowy.

**Zadanie Nr 10:** wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od daty podpisania umowy.

#### Informacje dotyczące warunków składania ofert przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

* 1. W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwóch lub więcej wykonawców (konsorcja/spółki cywilne):
		1. wykonawcy są zobowiązani ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w przetargu albo do reprezentowania w przetargu
		i zawarcia umowy. W związku z powyższym niezbędne jest przedłożenie w ofercie dokumentu zawierającego pełnomocnictwo
		w celu ustalenia podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu wykonawców w sposób umożliwiający ich identyfikację,
		2. w przypadku spółki cywilnej wykonawcy są zobowiązani przedłożyć wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo, chyba że pełnomocnictwo wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.

**7.2.** Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie.

#### 8. Dodatkowe informacje dla wykonawców.

**8.1.** Zamawiający informuje, że nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę przedmiotu zamówienia.

**8.2** Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

**8.3** Wykonawca powinien na własny koszt dokonać wizji lokalnej pomieszczeń istotnych dla przedmiotu zamówienia, na swoją własną odpowiedzialność i ryzyko.

**9. Formularze i dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**

**9.1** Do oferty wykonawca dołącza wypełniony Formularz ofertowy – wzór stanowi Załącznik Nr 4.

**9.2** Do oferty wykonawca dołącza wypełniony Formularz cenowy – wzór stanowi Załącznik Nr 2 (Zadanie Nr 1÷10).

**9.3** Do oferty wykonawca dołącza kompletnie wypełnioną Specyfikację techniczną oferowanego sprzętu dołączoną do zaproszenia do złożenia oferty jako Załącznik Nr 5 (Zadanie Nr 1÷10).

**9.4** Dokumenty, w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii, potwierdzające uprawnienie osób do podpisania oferty i innych dokumentów, oraz złożenia oświadczeń o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dołączonych do oferty dokumentów rejestrowych.

**10. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**

**10.1** Przetarg prowadzi się z zachowaniem jako podstawowej formy pisemnej.

**10.2** Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 10.3 zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy zamawiającym
a wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 896 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniach usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

**10.3** W przypadku wezwania przez zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia, dokumentów lub pełnomocnictw, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć w formie wskazanej przez zamawiającego w wezwaniu.

**10.4** Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną strona, która je otrzymuje jest zobowiązana na żądanie strony przekazującej do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. Adres, numer telefonu, numer faksu oraz adres poczty elektronicznej zamawiającego zostały podane w pkt 1 przetargu.

**10.5** Osoba uprawniona do kontaktowania się z wykonawcami jest: Marek Marszałkowski tel. +48784992218; faks +48224312452; e-mail: m.marszalkowski@igichp.edu.pl

**10.6** Godzinami pracy osoby, o której mowa w pkt 10.5, są godz. od 08:00 do 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.

**10.7** Przetarg prowadzi się w języku polskim.

**10.8** Wykonawca zobowiązany jest podać w ofercie nr faksu oraz adres poczty elektronicznej (e-mail), na które będą przekazywane, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przez zamawiającego.

1. **Opis sposobu udzielania wyjaśnień i zmian warunków przetargu.**

**11.1** Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści warunków przetargu. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni robocze przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek
o wyjaśnienie treści warunków przetargu wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**11.2** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przetargu wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**11.3** Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.

**11.4** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia ofert, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli zaproszenie do złożenia ofert jest udostępnione na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający upubliczni również na stronie podmiotowej zamawiającego w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej prowadzonego przetargu.

**11.5** Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść warunków przetargu. Dokonaną zmianę zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia ofert oraz zamieści na stronie, o której mowa w pkt 11.4.

**11.6** Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców.

**11.7** W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zaproszenia do złożenia oferty a treścią udzielonych wyjaśnień oraz zmian przetargu, jako obowiązujące należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie zamawiającego.

#### Termin związania z ofertą.

#### Termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w pkt 16. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

#### Wymagania dotyczące wniesienia wadium.

Nie jest wymagane.

#### Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Nie jest wymagane.

#### Opis sposobu przygotowania ofert.

#### 15.1 Oferta musi być sporządzona zgodnie z zasadami wynikającymi z warunków przetargu.

#### Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.

15.3 Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w formie elektronicznej, o której mowa w art. 781 Kodeksu cywilnego.

* 1. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy.
	2. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
	3. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:

Adres wykonawcy.

**„Oferta na realizację zadań przeciwdziałania i zapobiegania chorobom zakaźnym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc
w Warszawie - II etap”** Nie otwierać przed 13.01.2023 r., godz. 09:10.

* 1. Oferta musi zawierać wszystkie dokumenty wskazane w zaproszeniu do złożenia oferty. Dokumenty muszą mieć formę oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem na każdej stronie zawierającej treść przez wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji wykonawcy wymienioną w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika.
	W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawców lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
	2. Wszelkie skreślenia, poprawki, których dokonał wykonawca w ofercie muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
	3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	4. Wskazane jest, aby strony oferty (wszystkie dokumenty składające się na ofertę) były trwale ze sobą połączone, kolejno ponumerowane, a informacja o ilości stron, zamieszczona w treści oferty.
	5. W przypadku przedłożenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wskazane jest, aby informacje te były umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane.
	6. Wszystkie strony oferty w formie pisemnej powinny być podpisane lub parafowane przez wykonawcę.
	7. Przed upływem terminu składania ofert, wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany oferty albo jej wycofanie winny być doręczone zamawiającemu, pod rygorem nieważności, na piśmie, opakowane tak jak oferta i oznaczone wyrazem: „ZMIANA” albo „WYCOFANIE OFERTY”, przed upływem terminu składania ofert wraz z oświadczeniem
	o wprowadzeniu zmian albo wycofaniu. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
	8. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
	9. Wszelkie negatywne konsekwencje mogące wyniknąć z niezachowania powyższych wymagań będą obciążały wykonawcę.

#### Miejsce i termin składania ofert.

**16.1** Oferty należy składać w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa, budynek „A”, lok. Nr 28 (sekretariat dyrekcji) w terminie do dnia 13.01.2023 r. do godz. 09:00.

**16.2** Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę, która została złożona po terminie.

#### Miejsce i termin otwarcia ofert.

* 1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.01.2023 r. o godz. 09:10 w siedzibie zamawiającego budynek „A”, lok. Nr 28 (sekretariat dyrekcji).
	2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
	3. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofertach.
	4. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
	5. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty, zostanie udostępniona na tablicy ogłoszeń zamawiającego oraz na stronie internetowej zamawiającego jak w pkt 1 zaproszenia do złożenia oferty jeżeli zaproszenie do złożenia oferty jest udostępnione na stronie internetowej.
	6. Zamawiający powiadomi o wynikach przetargu wszystkich wykonawców. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin
	i miejsce podpisania umowy.
	7. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem składania ofert jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

#### Sposób obliczenia ceny oferty.

**18.1** Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty: sprzętu, dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisu sprzętu w okresie gwarancji oraz przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług).

**18.2** Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z zaproszenia do złożenia oferty i należy ją traktować jako wynagrodzenie ostateczne.

**18.3** Ceny wszystkich elementów zamówienia określone przez wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie.

**18.4** Cena powinna być wyrażona w złotych.

**18.5** Cena musi być podana w złotych cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.

**18.6** Rozliczenia między zamawiającym, a wykonawcą będą regulowane w złotych.

#### Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

19.1 W odniesieniu do wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie kryterium:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Kryterium oceny.** | **Znaczenie.** |
| **1.** | **Cena.** | **100%** |

* 1. Punkty przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:

|  |
| --- |
| **Wzór.** |
| Liczba punktów = (Cn/Cb x 100 pkt)gdzie: - Cn – najniższa cena spośród wszystkich ofert ważnych, - Cb – cena oferty badanej. |

* 1. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.
	2. Zamawiający poinformuje wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty o wyniku przetargu, w tym także o zamknięciu przetargu bez dokonania wyboru.

#### Zawarcie umowy.

**20.1** Zamawiający niezwłocznie zawiadomi na piśmie wszystkich uczestników przetargu o jego wyniku albo o zamknięciu przetargu bez dokonania wyboru. Informacja o wyniku przetargu zostanie zamieszczone również na stronie internetowej, na której zamieszczone zostały warunki przetargu.

**20.2** Zamawiający zawrze umowę z wykonawcą, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w formie pisemnej poprzez złożenie podpisów na dokumencie (umowie) obejmującym treść oświadczeń woli przez każdą ze stron.

**20.3** Projekt umowy określa Załącznik Nr 3 do warunków przetargu.

**21. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

**21.1** Zamawiający zawiadomi wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy. Wykonawca jest zobowiązany zawrzeć umowę zgodnie z projektem umowy.

**21.2** Przed podpisaniem umowy wybrany wykonawca przekaże zamawiającemu informacje o osobach które będą podpisywać umowę oraz przedstawi umowę regulującą współpracę podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (o ile występują).

**21.3** Zamawiający zawrze umowę w terminie związania z ofertą.

**21.4** Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, wzywany dwukrotnie do podpisania umowy we wskazanym terminie nie podpisze jej, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

**22. Postanowienia końcowe.**

**22.1** Zamawiający odrzuci ofertę:

1. złożoną przez wykonawcę po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. nieważną,
4. niezgodną z warunkami przetargu;
5. jeżeli wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny,
6. jeżeli wykonawca złożył ofertę wariantową.
	1. Zamawiający unieważni przetarg, gdy:
7. nie wpłynie żadna oferta,
8. zostaną odrzucone wszystkie oferty,
9. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższać będzie kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia,
10. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie przetargu lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, np. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zostaną mu cofnięte środki przyznane na sfinansowanie zamówienia czego nie można było wcześniej przewidzieć.
	1. Zamawiający, przed upływem terminu składnia ofert zastrzega sobie możliwość odwołania lub zmiany warunków przetargu bez podania przyczyn.
	2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakończenia przetargu bez wybrania którejkolwiek ze złożonych ofert bez podania przyczyn.

**23. Ochrona danych osobowych.**

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

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie, adres: 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych w Instytucie, można się z nim skontaktować pisząc na adres e-mail: iod@igichp.edu.pl tel. +48-22-43-12-235,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy „na realizację zadań przeciwdziałania i zapobiegania chorobom zakaźnym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – II etap”, której będzie Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy lub art. 6 ust. 1 lit. f RODO tzn. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora), w przypadku reprezentantów stron umowy i osób wyznaczonych do kontaktów oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 2176 z późn. zm.) oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty upoważnione przez Administratora danych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
6. okres wynikający z obowiązku archiwizacyjnego,
7. cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego – w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia,
8. w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia
i wykonania umowy,
9. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie
do art. 22 RODO,
10. posiada Pani/Pan:
11. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
12. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku przetargu oraz nie może naruszać integralności umowy oraz jej załączników,
13. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania
w odniesieniu do przechowywania lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia przetargu,
14. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
15. nie przysługuje Pani/Panu:
16. w związku z art. 17 ust. 3 lit. d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
17. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
18. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 1.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem. | kpl. | 2 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 2.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Aparat do znieczulenia. | kpl. | 3 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 3.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Diatermia chirurgiczna. | kpl. | 2 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 4.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Kaseta do analizatora parametrów krytycznych. | kpl. | 31 |  |  |  |
| Dostawa. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 5.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Łóżko, w tym łóżko OIOM wraz z materacem. | kpl. | 4 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 6.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Materac p/odleżynowy. | kpl. | 2 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 7.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Pościel medyczna. | kpl. | 50 |  |  |  |
| Dostawa, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 8.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Sterylizator. | kpl. | 1 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 9.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc. | kpl. | 1 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 2.**

**Zadanie Nr 10.**

**Formularz cenowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia.** | **Jm.** | **Ilość jm.** | **Wartość netto.** | **VAT%.** | **Cena brutto.** |
| Sterylizator parowy przelotowy. | kpl. | 1 |  |  |  |
| Dostawa i instalacja, szkolenie personelu. | kpl. | 1 |  |  |  |
| **Łącznie wartość przedmiotu zamówienia:** |  |  |  |

*...................................., dnia...........................................*

*…………………………………………….*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 3 – projekt umowy.**

# UMOWA Nr

zawarta dnia       pomiędzy:

**Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc** z siedzibą w Warszawie 01-138, ul. Płocka 26, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 0000141482, posiadającym NIP nr
525-000-88-38, REGON nr 000288490,

reprezentowanym przez:

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**,

**a**

Firmą       z siedzibą      , wpisaną do      , prowadzonego przez       pod nr      , posiadającą NIP nr      , REGON nr      ,

reprezentowaną przez:

zwaną w treści umowy **Wykonawcą**.

**§ 1**

1. Umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego przetargu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn.zm.) na realizację zadań przeciwdziałania i zapobiegania chorobom zakaźnym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – II etap określonych w 10 zadaniach zgodnie z opisem zawartym w zaproszeniu do złożenia oferty.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy wskazany w ust. 3.
3. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu określonego w zadaniu nr       o parametrach opisanych w specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu stanowiącej załącznik do oferty wykonawcy (zwanego dalej „sprzęt”), instalacja sprzętu oraz przeszkolenie personelu w zakresie jego obsługi.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 3, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty oraz ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik do umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada konieczne doświadczenie i profesjonalne kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy przy zachowaniu należytej staranności określonej w art. 355 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.).
6. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich.

**§ 2.**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w terminie       tygodni od dnia zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy oraz instalacji sprzętu z 1 dniowym wyprzedzeniem.
3. Wykonanie umowy potwierdzone zostanie protokołem odbioru, podpisanym przez przedstawicieli obu stron umowy bez zastrzeżeń, po wykonaniu przedmiotu umowy. Warunkiem podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru sprzętu będzie także dostarczenie przez Wykonawcę wszelkich dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 2.
4. Przedmiot umowy zostanie wykonany przez Wykonawcę samodzielnie bez udziału podwykonawców\*/ przez\*:
	1. niżej wymienionych podwykonawców:
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - wykonanie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**4.2** Wykonawcę osobiście w zakresie pozostałej części przedmiotu umowy.

1. Powierzenie zadań podwykonawcom określonym w ust. 4 nie zmienia treści zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania każdego podwykonawcy i jego pracowników, tak jakby to były działania, zaniechania, uchybienia lub zaniedbania jego własnych pracowników.
2. Wykonawca zobowiązuje się do właściwego zabezpieczenia sprzętu do momentu podpisania protokołu odbioru.
3. Prawo własności do zrealizowanych lub dostarczonych przez Wykonawcę: prac, sprzętu wchodzących w skład przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania protokołu odbioru.
4. W imieniu Zamawiającego protokół odbioru podpisze      , a w imieniu Wykonawcy      .

**§ 3.**

* 1. Zamawiający zapłaci za wykonany przedmiot umowy wynagrodzenie w wysokości brutto:      zł (słownie:       złotych), zgodnie
	z ceną określoną w ofercie.
	2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu umowy oraz podatek akcyzowy, opusty, rabaty, zysk, ubezpieczenia sprzętu na czas jego transportu oraz do dnia wydania go Zamawiającemu, koszty załadunku, rozładunku i zainstalowania sprzętu, gwarancję dostarczenia sprzętu w stanie nienaruszonym, serwis gwarancyjny sprzętu oraz koszty przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi sprzętu. Niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania zakresu umowy, niezapoznanie się z dokumentami oraz z warunkami w miejscu instalacji sprzętu, niedopełnienie innych czynności związanych z prawidłowym przygotowaniem przedmiotu umowy czy powstanie innych czynników na etapie realizacji, nie stanowi podstawy do żądania podwyższenia wynagrodzenia ryczałtowego.

**§ 4.**

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z podpisanym przez przedstawicieli obu stron umowy protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 3.
2. Za datę zapłaty strony uznawać będą datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewnia, że rachunek bankowy wskazany w fakturze będzie zawarty w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT prowadzonym w postaci elektronicznej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność za wszelkie szkody oraz obciążenia nałożone na Zamawiającego przez organy podatkowe, wynikłe ze zmiany statusu rachunku bankowego jako zawartego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że wskazany w fakturze numer rachunku nie jest zgodny z numerem rachunku wskazanym jako rachunek Wykonawcy w wykazie, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę
o stwierdzonej niezgodności i wezwie Wykonawcę do niezwłocznego usunięcia ww. niezgodności. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o usunięciu ww. niezgodności. W przypadku nieusunięcia niezgodności Zamawiający według własnego wyboru będzie uprawniony do:

**1)** dokonania zapłaty należności wynikającej z faktury na rachunek bankowy wskazany w wykazie, o którym mowa w ust. 3, lub

**2)** dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze (gdy nie będzie on ujawniony w wykazie) i dokonania czynności przewidzianych przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2022 r. poz. 2651 z późn. zm.). W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca może żądać zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych za każdy dzień opóźnienia.

1. Faktura, w przypadku gdy ma postać ustrukturyzowanej faktury elektronicznej spełniającej wymagania i zawierającej informacje wskazane w przepisach ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowalne lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 z późn. zm.), może być przesyłana do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, dostępnej pod adresem      .

**§ 5.**

1. Wykonanie przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Płockiej 26 w pomieszczeniu wskazanym
w zaproszeniu do złożenia oferty.
2. Przy odbiorze przedmiotu umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu, dokumenty gwarancyjne, instrukcje obsługi, paszporty sprzętu oraz wykaz autoryzowanych punktów serwisowych, świadczących usługi w okresie gwarancyjnym. Wszystkie wyżej wymienione dokumenty przekazane zostaną w polskiej wersji językowej.

**§ 6.**

1. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy (niepowystawowy, niedemonstracyjny, nierekondycjonowany), kompletny i gotowy do użytkowania bez konieczności zakupu dodatkowego wyposażenia i jest dopuszczony do używania, oznaczony jest znakiem zgodności CE oraz posiada cechy wskazane w specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu.
2. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres       miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru sprzętu przez Zamawiającego i zobowiązuje się do usuwania na własny koszt wad/usterek, które zostaną ujawnione w sprzęcie w tym okresie. Udzielając gwarancji Wykonawca gwarantuje, że przez okres gwarancji sprzęt będzie posiadał cechy niezbędne do jego eksploatacji zgodnie z celem umowy. Wykonawca wykonywać będzie w okresie gwarancji, w ramach wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 umowy, czynności
(z wymianą niezbędnych elementów) określone w DTR sprzętu wymagane przy okresowych dopuszczeniach sprzętu do eksploatacji
z wpisem do paszportu technicznego.
3. Na sprzęt Wykonawca udziela rękojmi na okres równy okresowi gwarancji. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu odbioru przez osoby upoważnione ze strony Wykonawcy oraz Zamawiającego.
4. Usługi gwarancyjne będą realizowane przez przeszkolonych i uprawnionych specjalistów.
5. Zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek przedmiotu umowy następować będą faxem (na nr faxu:      ) lub pocztą elektroniczną (adres e-mail:      ). W przypadku zmiany adresów komunikacyjnych Wykonawca każdorazowo powiadomi o tej zmianie Zamawiającego w formie pisemnej w ciągu 24 godzin od zaistniałej zmiany.
6. Wystąpienie wady lub usterki powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas nieużywania sprzętu przez Zamawiającego spowodowanego wystąpieniem wady lub usterki.
7. Wszelkie naprawy będą odnotowane w dokumentach gwarancyjnych/paszportach.
8. Jeżeli warunki gwarancji udzielonej przez producenta/dostawcę sprzętu przewidują dłuższy okres gwarancji, to w takiej sytuacji gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu bez konieczności składania przez Wykonawcę w tym zakresie dodatkowego oświadczenia
i obowiązuje przez okres równy okresowi gwarancji udzielonej przez producenta/dostawcę sprzętu.
9. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych do sprzętu przez okres minimum 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru.

**§ 7.**

1. W przypadku niedostarczenia sprzętu w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 albo zwłoki w przystąpieniu do naprawy lub usunięciu wad lub usterek stwierdzonych w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 20% tego wynagrodzenia.
2. Za odstąpienie Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 ust. 1.
3. Kary umowne są niezależne i należą się w pełnej wysokości, nawet w przypadku, gdy z powodu jednego zdarzenia naliczona jest więcej niż jedna kara. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia poszczególnych kar umownych niezależnie, jak i wszystkich łącznie.
4. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia Wykonawcy wszelkich kar umownych zastrzeżonych w umowie także po skorzystaniu z prawa do odstąpienia od umowy na jakiejkolwiek podstawie.
5. Strony zgodnie ustalają, iż kwoty kar umownych przewidziane umową będą w pierwszej kolejności potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie odpowiednich not księgowych i bez uprzedniego wezwania do zapłaty, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia.
6. W przypadku gdy nie będzie możliwe potrącenie kwot kar umownych z Wynagrodzenia kwoty kar umownych przysługujące Zamawiającemu będą płatne w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do zapłaty.
7. Zamawiający może dochodzić, na zasadach ogólnych, odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.
8. Łączna wysokość kar umownych, która może zostać naliczona zgodnie z umową nie może przekroczyć 35% wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.

**§ 8.**

1. W przypadku niewykonywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1, Zamawiający może, bez dodatkowego wezwania, odstąpić od umowy i zażądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy
z tej przyczyny może zostać złożone w terminie 30 dni od upływu terminu w którym przedmiot umowy miał być wykonany.
2. Zamawiającemu do ostatniego dnia terminu wskazanego w § 2 ust. 1 przysługuje umowne prawo odstąpienia od umowy, bez wyznaczania Wykonawcy terminu dodatkowego, w przypadku gdy dotychczasowy przebieg prac związanych z realizacją przedmiotu umowy przez Wykonawcę będzie wskazywać, że nie jest możliwe wykonanie przez niego należycie przedmiotu umowy w terminie wskazanym w 2 ust. 1.
3. Zamawiającemu, do ostatniego dnia terminu okresu rękojmi przysługuje umowne prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy sprzęt nie ma cech o istnieniu których zapewnił Wykonawca.

**§ 9.**

**1.** Wszelkie informacje, co do których Wykonawca powziął wiadomość w związku z wykonaniem bądź podpisaniem niniejszej umowy, objęte są klauzulą poufności w czasie trwania niniejszej umowy, jak również po jej ustaniu bezterminowo.

**2.** Charakter poufny mają w szczególności informacje dotyczące Zamawiającego.

**3.** Obowiązek zachowania tajemnicy opisanej w ust. 1, nie dotyczy informacji oficjalnie ujawnionych przez Zamawiającego lub informacji, których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

**4.** Tajemnicą nie jest objęty fakt zawarcia umowy pomiędzy Stronami oraz warunki umowy.

**§ 10.**

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowania przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 12.**

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie żadnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Przelew wierzytelności wynikających z umowy może nastąpić tylko za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 13.**

1. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
2. Jeżeli umowa nie stanowi inaczej, wszystkie zawiadomienia, dokumenty, przesyłane będą na piśmie na adresy Stron podane w komparycji umowy lub na takie adresy, o jakich Strony poinformują się wyraźnie wzajemnie, w formie pisemnej.
3. Zamawiający oświadcza, że ma status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2022 r. poz. 893 z późn. zm.).
4. Ilekroć w umowie jest mowa o dniach roboczych rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w Polsce.

**§ 14.**

1. Strony umowy oświadczają, że dane pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania umowy są przekazywane w związku z wykonywaniem umowy i w celu jej realizacji. Udostępniane dane mogą obejmować: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail, numer telefonu służbowego.
2. Zamawiający upoważnia i na mocy umowy zobowiązuje Wykonawcę do wykonania w imieniu Zamawiającego obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwane dalej „RODO”, wobec osób, których dane Wykonawca przekazał Zamawiającemu lub których dane są zamieszczone w umowie bądź załącznikach do umowy, dla których Zamawiający staje się administratorem. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zna i stosuje RODO oraz inne obowiązujące przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, jak również daje gwarancję wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

**§ 15.**

1. W przypadku jakiegokolwiek sporu wynikającego z wykonania lub interpretacji niniejszej umowy, Strony zobowiązują się podjąć wszelkie starania celem jego polubownego rozstrzygnięcia.
2. W przypadku, gdyby między Stronami wyniknął jakikolwiek spór w związku z wykonaniem niniejszej Umowy, który w opinii którejkolwiek ze Stron zagraża wykonaniu niniejszej Umowy i jeżeli po upływie 30 (trzydziestu) dni od daty powstania sporu Strony nie będą w stanie rozstrzygnąć sporu polubownie, każda ze Stron może zażądać, by spór został rozstrzygnięty przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16.**

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część jest:

1. oferta Wykonawcy wraz z załącznikami
2. klauzula informacyjna
3. umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych (dotyczy Zadania Nr 1, 2, 9).

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik do umowy.**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób wskazanych w umowie w związku z jej realizacją.**

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, z siedzibą w Warszawie, adres: 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26.

1. Administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pisząc na adres e-mail: iod@igichp.edu.pl lub telefonicznie pod numerem tel. +48-22-43-12-235.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO to jest w sytuacji, w której jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.
3. Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na postawie zawartej umowy.
4. Nie przetwarzamy Państwa danych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Nie przekazujemy Państwa danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
5. Dane przetwarzane będą w okresie realizacji umowy, którą zawarł z Administratorem Państwa pracodawca a także później do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy. Po wykonaniu umowy oraz upływie okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres:
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Mogą to Państwo zrobić, jeśli uznają, że przetwarzamy dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa.
8. Państwa dane osobowe obejmujące imię i nazwisko, służbowy numer telefonu, adres poczty elektronicznej, miejsce pracy, Administrator uzyskał od swojego kontrahenta (Państwa pracodawcy) w związku z realizacją umowy.

**Załącznik Nr 4.**

**Formularz oferty.**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa:** .......................................................................................................................................................….......................

**Siedziba:** **ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo.**

**ul.** ................................., ......, ......., .... - .............., ......................................, ........................................................................

**Nr NIP:** ........................................................................... **Nr REGON:** ...............................................................................

**INTERNET http://** ...............................................................................................................................................................

**E-mail:** ..................................................................................................................................................................................

**Tel.:** ................................................................................... **Faks:** .........................................................................................

**Imię i nazwisko osoby, reprezentującej wykonawcę:**

**Pan/Pani** ........................................................................................................ **tel.** .................................................................

# OFERTA

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na realizację zadań przeciwdziałania i zapobiegania chorobom zakaźnym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – II etap, składamy niniejszą ofertę:

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty za cenę:

|  |
| --- |
| **Zadanie Nr 1:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 2:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 3:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 4:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 5:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 6:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 7:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 8:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 9:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN).**Zadanie Nr 10:**Cena brutto: ....................................... PLN (słownie: ............................................................................................................. PLN). |

**2.** Oświadczamy, że w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

**3.** Oświadczamy i zobowiązujemy się, że:

1. wykonamy zamówienie w terminie określonym w zaproszeniu do złożenia oferty,
2. termin płatności wynosi: 30 dni,
3. przedmiot zamówienia będzie objęty gwarancją na warunkach określonych w Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu,
4. zawrzemy z Zamawiającym umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,
str. 1 z późn. zm.), o treści przedstawionej przez Zamawiającego, w przypadku, gdy dane osobowe, których administratorem jest którakolwiek ze stron umowy miałyby być powierzone do przetwarzania drugiej stronie – dotyczy Zadania Nr 1, 2, 9.

**4.** Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:Nazwisko, imię: ......................................................................................................................................................................

 Stanowisko: ......................................................................................................................................................................

 Telefon: .............................................................................. Fax.: ........................................................................

 Nazwa firmy: ......................................................................................................................................................................

 Siedziba i adres: ......................................................................................................................................................................

 Telefon: ............................................................................... Fax.: ........................................................................

 Osoby upoważnione do reprezentacji: ................................................................................................................................................

 Zakres - do reprezentowania w postępowaniu lub zawarcia umowy\*.

**5.** Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.

**6.** Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera/nie zawiera\* na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**7.** Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

**8.** Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**9.** Na przedmiot oferty udzielimy gwarancji na okres       miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu oferty bez zastrzeżeń.

**10.** Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części ……..………., wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy ......................................... .

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

**1.** Formularz cenowy.

**2.** Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu.

**3.** …………………………………………….…

**4.** …………………………………………….…

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....................................., dnia ...........................................

*\* niewłaściwe skreślić.*

…………………………………………….

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 1.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **1.** | Automatyczny analizator parametrów krytycznych, dokonujący w jednej próbce pomiaru minimum: pH, pC02,p02, Lac, Glu, pochodne Hb, jony (Na, K, Cl ,Ca ), Bilirubina. |  |
| **2.** | Analizator wyposażony we wbudowany czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację próbki. |  |
| **3.** | Próbka podawana bezpośrednio z kapilary lub strzykawki. |  |
| **4.** | Możliwość wykonania analizy z krwi tętniczej, żylnej i włośniczkowej. |  |
| **5.** | Maksymalnie 2 materiały zużywalne : osobne kasety odczynnikowe i kasety z elektrodami. |  |
| **6.** | Analizator z wbudowanym mieszadłem próbek gazometrycznych wraz z zestawem strzykawek i pakietu startowego kaset odczynnikowych. |  |
| **7.** | Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od 0,1 mmoł/1. |  |
| **8.** | Odczynniki po zainstalowaniu w analizatorze zachowują ważność minimum przez 30 dni. |  |
| **9.** | Automatyczna kontrola jakości 1 raz dziennie dla 3 poziomów kontroli – materiał kontrolny inny niż kalibracyjny. |  |
| **10.** | Maksymalny czas dobowy kalibracji do 30 min (wyłączając pierwszą dobę po zainstalowaniu/wymianie nowej kasety). |  |
| **11.** | Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz wbudowana drukarka. |  |
| **12.** | Oprogramowanie w języku polskim. |  |
| **13.** | Automatyczne kalibracje bez użycia butli gazowych. |  |
| **14.** | Możliwość korekty wyniku do temperatury pacjenta. |  |
| **15.** | Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym analizatorze bez utraty pozostałych w kasetach testów. |  |
| **16.** | Objętość badanej próbki konieczna do oznaczenia wszystkich parametrów:max. 45 ul – z kapilarymax. 65 ul – ze strzykawki |  |
| **17.** | Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów. |  |
| **18.** | Deklaracja zgodności CE. |  |
| **19.** | Przeszkolenie personelu do pracy na analizatorze. |  |
| **20.** | Automatyczny analizator wyposażony w stację wprowadzania danych i wydruku. |  |
| **21.** | Czas konieczny do oznaczenia wszystkich parametrów w jednej próbce maksymalnie w czasie 60 s. |  |
| **22.** | Wyłączenie aparatu bez utraty pozostałych w kasecie sensorowej testów. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 36 miesięcy. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy sprzętu w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 2.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Aparat do znieczulenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **I** | **Parametry ogólne aparatu.** |
|  | Aparat do powieszenia na kolumnie anestezjologicznej MOVITA ASBH będącej na wyposażeniu Bloku Operacyjnego Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie – na wyposażeniu 4 koła serwisowe. |  |
|  | Masa aparatu do 150 kg. |  |
|  | Zasilanie gazami z sieci centralnej: O2, N2O, powietrze. |  |
|  | System oddechowy podgrzewany, zasilanie wewnętrzne bez zewnętrznych przewodów zasilających, możliwe wyłączenie podgrzewania przez użytkownika. |  |
|  | Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 100 minut. |  |
|  | Duży blat roboczy, pozwalający na wygodne prowadzenie dokumentacji. Wbudowane regulowane oświetlenie blatu typu LED. |  |
|  | Szuflada na akcesoria z trwałym zamknięciem (typu: zamek na klucz, blokada mechaniczna). |  |
|  | Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej na ekranie respiratora. |  |
|  | System bezpieczeństwa zapewniający co najmniej 25% udział O2 w mieszaninie z N2O. |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów. |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik zapewniający utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenie tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta. |  |
|  | Prezentacja przepływomierzy w formie graficznej na ekranie aparatu, tzw wirtualne przepływomierze. |  |
|  | Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice Low Flow i Minimal Flow. |  |
|  | Elementy systemu oddechowego mające styczność z mieszaniną oddechową pacjenta, w tym czujniki przepływu, nadają się do sterylizacji parowej (nie dotyczy jednorazowych układów rur, linii próbkujących). |  |
|  | Wentylacja pacjentów ze wszystkich grup wiekowych nie wymaga użycia odmiennych elementów systemu oddechowego i czujników z wyłączeniem rur oddechowych i worka do wentylacji ręcznej. |  |
|  | Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum. |  |
|  | Wbudowany niezależny przepływomierz O2 do podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową. |  |
|  | Miejsce aktywne do zamocowania jednego parownika. |  |
|  | Aparat przygotowany do pracy z jednorazowymi zbiornikami pochłaniacza, w dostawie co najmniej 6 zbiorników jednorazowych, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1200 ml. |  |
| **II** | **Respirator, tryby wentylacji.** |
|  | Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym. |  |
|  | Wentylacja kontrolowana objętościowo. |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo. |  |
|  | Wentylacja synchronizowana w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowym. |  |
|  | CPAP/PSV. |  |
|  | Funkcja Pauzy (zatrzymanie wentylacji np. na czas odsysania śluzu), regulacja czasu trwania pauzy przez użytkownika, prezentacja czasu pozostałego do zakończenia pauzy. |  |
|  | Automatyczne przełączenie na gaz zastępczy:-po zaniku O2 na 100 % powietrze-po zaniku N2O na 100 % O2-po zaniku Powietrza na 100% O2we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się). |  |
|  | Awaryjna podaż O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze |  |
| **III** | **Regulacje.** |
| **1.** | Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 5 do 100 włącznie odd/min. |  |
| **2.** | Zakres regulacji plateau co najmniej od 0% do włącznie 50%. |  |
| **3.** | Zakres regulacji I:E co najmniej od 4:1 do 1:4. |  |
| **4.** | Zakres regulacji objętości oddechowej co najmniej od 10 do włącznie 1500 ml. |  |
| **5.** | Zakres regulacji wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do włącznie 15 l/min. |  |
| **6.** | Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do włącznie 80 hPa (cmH2O). |  |
| **7.** | Wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie od 3 cmH2O do co najmniej 60 cmH2O. |  |
| **8.** | Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), pozwalająca na kształtowanie nachylenia fali oddechowej. |  |
| **9.** | Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 20 hPa (cmH2O); wymagana funkcja WYŁ (OFF). |  |
| **10.** | Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu (Ti) - tzw. blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika. |  |
| **11.** | Zmiana nastawy PEEP powoduje automatyczną zmianę Pwdech, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika. |  |
| **IV** | **Prezentacje.** |
|  | Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: p(t), CO2(t), kapnografia. |  |
|  | Funkcja timera (odliczanie do zera sekund od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora. |  |
|  | Funkcja stopera (odliczanie od zera sekund) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, kontroli czasu, prezentacja na ekranie respiratora. |  |
| **V** | **Funkcjonalność.** |
|  | Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej minimum 15”, sterowanie: ekran dotykowy i pokrętło funkcyjne, ekran wbudowany z przodu aparatu. |  |
|  | Co najmniej trzy konfiguracje ekranu, możliwe do szybkiego wyboru przez użytkownika; dowolna konfiguracja każdego z ekranów przez użytkownika. |  |
|  | Pola parametrów na ekranie konfigurowane także w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika. |  |
|  | Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii. |  |
|  | Wbudowany moduł gazowy, monitorowanie gazowe (pomiar w strumieniu bocznym, powrót próbki do układu) w aparacie – pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia gazów anestetycznych, O2 (pomiar paramagnetyczny), N2O, CO2, anestetyki (SEV, DES, ISO), automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowany do wieku pacjenta. |  |
|  | Powrót próbki gazowej do układu. |  |
|  | Możliwy demontaż modułu gazowego i przeniesienie go do innego urządzenia tej serii. |  |
|  | W pełni automatyczna kalibracja modułu gazowego, niewymagająca udziału serwisu, personelu i akcesoriów (np. tzw. gazu testowego). |  |
|  | Eksport tzw. zrzutu ekranu do pamięci zewnętrznej USB. |  |
|  | Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i/lub wzrostu pacjenta. |  |
| **VI** | **Alarmy.** |
|  | Możliwość automatycznego dostosowania granic alarmowych w odniesieniu do aktualnie mierzonych wartości. |  |
|  | Alarm ciśnienia w drogach oddechowych. |  |
|  | Alarm objętości minutowej. |  |
|  | Alarm bezdechu (aponea). |  |
|  | Alarm stężenia anestetyku. |  |
|  | Alarm braku zasilania w gazy. |  |
|  | Alarm wykrycia drugiego anestetyku. |  |
| **VII** | **Inne.** |
|  | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się kserokopii. |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. |  |
|  | Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o łącznej objętości minimum 1200 ml. |  |
|  | Dreny do podłączenia O2, N2O i Powietrza o dł. min. 3 m każdy; wtyki typu AGA. |  |
|  | Gniazda elektryczne 230V 50 Hz, co najmniej 4 szt., zabezpieczone bezpiecznikami nadprądowymi. |  |
|  | Całkowicie automatyczny test bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury. |  |
|  | Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu objaśniających poszczególne czynności. |  |
|  | System ewakuacji gazów, zintegrowany, z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do odciągu szpitalnego. |  |
| **VIII** | **Wyposażenie w akcesoria.** |
|  | Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st C. |  |
|  | Jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, z pułapkami 10 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm). |  |
|  | Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt. |  |
|  | Pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt. |  |
|  | Linie próbkujące 10 szt. |  |
| **IX** | **Kardiomonitor do aparatu, wymagania ogólne.** |
|  | Monitor o budowie kompaktowej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej przynajmniej 15 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania wszystkich grup wiekowych. |  |
|  | Wygodne sterowanie monitorem za pomocą stałych przycisków i menu ekranowego w języku polskim. Stałe przyciski zapewniają dostęp do najczęściej używanych funkcji. Obsługa menu ekranowego: wybór przez dotyk elementu na ekranie, zmiana wartości i wybór pozycji z listy – za pomocą pokrętła, potwierdzanie wyboru i zamknięcie okna dialogowego przez naciśnięcie pokrętła. Możliwość zmiany i wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą tylko ekranu dotykowego. |  |
|  | Możliwość wykorzystania monitora do transportu:- nie cięższy niż 7,5 kg,- wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia,- wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 5 godzin pracy,- monitor jest gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej, umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu. |  |
|  | Chłodzenie bez wentylatora. |  |
|  | Możliwość dopasowania sposobu wyświetlania parametrów do własnych wymagań. Ilość różnych przebiegów (krzywych) dynamicznych możliwych do jednoczesnego wyświetlenia na ekranie monitora – minimum 8. Dostępny ekran dużych liczb i ekran z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych. |  |
|  | Możliwość skonfigurowania, zapamiętania w monitorze i późniejszego przywołania przynajmniej 3 własnych zestawów parametrów pracy monitora |  |
|  | Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów, z możliwością przeglądania z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund. |  |
|  | Oprogramowanie realizujące funkcje:- kalkulatora lekowego,- kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i utlenowania,- obliczenia nerkowe. |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowany rejestrator taśmowy, drukujący przynajmniej 3 krzywe dynamiczne. |  |
|  | Monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z aparatu. |  |
| **X** | **Możliwości monitorowania parametrów.** |  |
| **A** | **Pomiar EKG.** |  |
| **B** | **EKG z analizą arytmii, możliwość pomiaru z 3 elektrod i z 5 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu.** |  |
|  | Zakres pomiarowy przynajmniej: 15-350 uderzeń/minutę. |  |
|  | Pomiar odchylenia ST. |  |
|  | Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 10 różnych arytmii. |  |
| **C** | **Pomiar saturacji i tętna (SpO2).** |
|  | Pomiar SpO2 algorytmem Nellcor lub równoważnym pod względem wszystkich opublikowanych parametrów dotyczących jakości pomiaru, z możliwością stosowania czujników z oferty firmy Nellcor, będących na wyposażeniu Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie. |  |
| **D** | **Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi.** |
|  | Pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 8 godzin. |  |
|  | Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie. |  |
| **E** | **Inwazyjny pomiar ciśnienia.** |
|  | Możliwość przypisania do poszczególnych torów pomiarowych inwazyjnego pomiaru ciśnienia nazw powiązanych z miejscem pomiaru, w tym ciśnienia tętniczego, ciśnienia w tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego i ciśnienia śródczaszkowego. Możliwość jednoczesnego pomiaru trzech ciśnień. |  |
| **F** | **Pomiar temperatury.** |
|  | Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur. |
| **G** | **Pomiary gazowe.** |
|  | Pomiar stężenia gazów anestetycznych, N2O, CO2, O2 czujnikiem paramagnetycznym. Wyniki pomiarów wyświetlane na ekranie monitora. |  |
| **H** | **Pomiar zwiotczenia.** |
|  | Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru. Dopuszczalny pomiar za pomocą dodatkowego monitora. Dostępne metody stymulacji, przynajmniej:- Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4,- TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów,- Tetanus 50 Hz,- Single Twitch. |  |
| **I** | **Wymagane akcesoria pomiarowe.** |
|  | Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod. |  |
|  | Czujnik SpO2 dla dorosłych i przewód przedłużający. |  |
|  | Wężyk do podłączenia mankietów do pomiaru ciśnienia i mankiet pomiarowy dla dorosłych. |  |
|  | Czujnik temperatury skóry. |  |
|  | Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 1 torze. |  |
|  | Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych. |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb nocny, ograniczający jasność podświetlania ekranu. |  |
|  | Dedykowane gniazdo w jednostce głównej monitora umożliwiające podłączenie linki zabezpieczającej przed kradzieżą, np. typu kensington-lock. |  |
|  | W trybie "Standby" monitor wyświetla na ekranie duży zegar, pokazujący aktualny czas. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 1 dnia roboczego, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 3.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Diatermia chirurgiczna.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **I** | **Wymagania ogólne** |
|  | Aparat umożliwiający pracę monopolarną i bipolarną. |  |
|  | Wbudowany moduł do bipolarnego zamykania dużych naczyń o średnicy do 7 mm włącznie. |  |
|  | Moduł do cięcia i koagulacji w osłonie argonu sterowany z panelu diatermii. |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparat-użytkownik, wielkość wyświetlacza min. 6”. |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. |  |
|  | Możliwość zapamiętania min. 20 programów i zapisania ich pod nazwą własną w języku polskim i stworzenie min. 10 podprogramów dla każdego programu i zapisania ich pod nazwą własną w języku polskim. |  |
|  | Liczba niezależnie działających gniazd przyłączeniowych:* monopolarne –1 szt.
* bipolarne – 1 szt.
* uniwersalne (mono,- bipolarne oraz do instrumentów do zamykania dużych naczyń) –2 szt.
* argonowe – 1 szt.

bierne – min. 1 |  |
|  | Moc wyjściowa dla cięcia monopolarnego regulowana do co najmniej 300W. |  |
|  | Moc wyjściowa dla cięcia bipolarnego regulowana do co najmniej 300 W. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu cięcia monopolarnego – co najmniej 3 rodzaje: delikatny, osuszający- hemostatyczny, intensywny –waporyzujący. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu cięcia monopolarnego w osłonie argonu – co najmniej 3 rodzaje: delikatny, osuszający- hemostatyczny, intensywny –waporyzujący. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu bipolarnego – co najmniej 2 rodzaje: delikatny i intensywny. |  |
|  | Moc wyjściowa koagulacji monopolarnej regulowana do min. 140W dla każdego wymaganego trybu pracy. |  |
|  | Moc wyjściowa koagulacji bipolarnej regulowana do min. 120W dla każdego wymaganego trybu pracy. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu koagulacji monopolarnej między: delikatną-niekarbonizującą, intensywną-iskrową, preparującą i natryskową. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu koagulacji monopolarnej w osłonie argonu między: delikatną-niekarbonizującą, intensywną-iskrową, preparującą i natryskową. |  |
|  | Możliwość wyboru trybu koagulacji bipolarnej między: delikatną-niekarbonizującą i intensywną. |  |
|  | Możliwość regulacji intensywności prądu cięcia monopolarnego i bipolarnego (stopnia hemostazy ciętej tkanki) w skali min. 10-stopniowej. |  |
|  | Możliwość regulacji intensywności prądu koagulacji monopolarnej i bipolarnej w skali min. 10-stopniowej. |  |
|  | Możliwość jednoczasowej pracy monopolarnej dwoma instrumentami monopolarnymi, w tym także instrumentem argonowym. |  |
|  | Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Start (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu) dla koagulacji bipolarnej. |  |
|  | Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Stop (po skutecznym skoagulowaniu tkanki) dla koagulacji monopolarnej i bipolarnej. |  |
|  | Funkcja bipolarnego zamykania naczyń i struktur naczyniowych o śr. do 7 mm. |  |
|  | Funkcja bipolarnego zamykania dużych naczyń z automatycznym dozowaniem prądu w określonym czasie (funkcja zamykania naczyń obligatoryjnie z funkcją Auto Stop). |  |
|  | Automatyczne sprawdzanie właściwości tkanki podczas aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń, w przypadku tkanki o niedostatecznej rezystancji tkanki lub niewłaściwego zaciśnięcia instrumentu na strukturze – aparat powinien zgłaszać to stosownym komunikatem. |  |
|  | Możliwość wyboru sposobu aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń przez wybrany włącznik nożny, przycisk aktywacyjny na instrumencie oraz funkcję Auto Start z niezależnie programowanym czasem opóźnienia. |  |
|  | Możliwość zmiany programów manualnie – przez panel diatermii, przez dodatkowy przycisk na włączniku nożnym oraz przez uchwyt elektrod monopolarnych z przyciskami. |  |
|  | Bezprzewodowa lub przewodowa komunikacja z aparatem do celów serwisowych. |  |
|  | Możliwość regulacji jasności ekranu, natężenia dźwięku sygnału aktywacyjnego, maksymalnego czasu aktywacji, itd. |  |
|  | Wizualna i akustyczna sygnalizacja pracy; sygnały akustyczne zróżnicowane dla każdego trybu pracy. |  |
|  | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia w jęz. polskim. |  |
|  | System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej (ukierunkowanie elektrody, wielkość aktywnej powierzchni kontaktowej, symetria obciążenia połówek elektrody). |  |
|  | Automatyczny system bezpieczeństwa elektrody neutralnej dopasowujący każdorazowo tolerancję rezystancji tkanki do właściwości skóry pacjenta. |  |
|  | Sygnalizacja graficzna poprawnej aplikacji elektrody neutralnej. Wyświetlacz graficzny i cyfrowy informujący o wielkości rezystancji połączenia elektroda – skóra. |  |
|  | Regulacja natężenia przepływu argonu w zakresie min. 0 ÷ 6 l/min. z dokładnością 0,1 l/min w całym zakresie. |  |
|  | Aparat przystosowany do pracy w chirurgii otwartej oraz laparoskopii. |  |
|  | Diatermia z modułem argonowym przystosowana do montażu kolumnie zasilającej, sufitowej z zasilaniem w argon butli 5l. |  |
| **II** | **Wyposażenie diatermii:** |
|  | Włącznik nożny podwójny z przyciskiem do zmiany programów. |  |
|  | Włącznik nożny pojedynczy z przyciskiem do zmiany programów. |  |
|  | Kabel do przyłączania elektrod neutralnych jednorazowych, dł. min. 4 m – 2 szt. |  |
|  | Elektroda neutralna, symetrycznie dzielona, dla dzieci i dorosłych – min. 100 szt. |  |
|  | Uchwyt wielorazowy elektrod monopolarnych śr. trzpienia 4 mm, z przyciskami i kablem – min. 3 szt. |  |
|  | Elektroda monopolarna nożowa prosta, śr. trzpienia 4 mm – min. 10 szt. |  |
|  | Elektroda, monopolarna nożowa prosta, śr. trzpienia 4 mm, dł. 12÷14 cm – min. 5 szt. |  |
|  | Kleszczyki do bipolarnego zamykania dużych naczyń, końcówki szerokie, zakrzywione z elementami przytrzymującymi tkankę, dł. 20÷22 cm z kablem – 1 szt. |  |
|  | Kleszczyki do bipolarnego zamykania dużych naczyń, końcówki szerokie, zakrzywione z elementami przytrzymującymi tkankę, dł. 26÷28 cm z kablem – 1 szt. |  |
|  | Kleszczyki do bipolarnego zamykania dużych naczyń, dł. 20÷25 cm bransze szerokie z wbudowanym nożem do przecinania tkanek, z aktywacją w rękojeści z kablem dł. 4 m – min. 10 szt. |  |
|  | Pinceta bipolarna dł. 20÷22 cm, końcówki szer. 1 mm wykonane z materiału nieprzywierającego, z kablem – min. 1 szt. |  |
|  | Uchwyt do koagulacji w osłonie argonu, część robocza elastyczna dł. 8÷10 cm, z przyciskiem aktywującym i kablem, min. 15 szt. |  |
|  | Uchwyt do cięcia i koagulacji w osłonie argonu, część robocza min. 32cm, śr. 5mm, z przyciskami i kablem, min. 15 szt. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 36 miesięcy. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 4.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Kaseta do analizatora parametrów krytycznych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca)** |
| Kaseta do analizatora parametrów krytycznych ABL 90 Flex Plus będących na wyposażeniu Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie: zestaw materiałów zużywalnych do wykonania jednoczasowo 300 oznaczeń pH, pCO2, pO2, Hb, Na, K, Ca, Cl, bilirubiny, mleczanów, glukozy z 45ul. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 3 miesiące. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 5.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Łóżko, w tym łóżko OIOM wraz z materacem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| Szczyty łóżka odejmowane, tworzywowe, lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża. Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki, wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową. Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania. Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierek bocznych. Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30°, 60° dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta 16° i 20°. Barierki boczne wyposażone we wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją 30° dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o:- trybie czuwania,- trybie gotowości do użycia,- najniższej pozycji leża.Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych. Leże wypełnione pięcioma odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami z Polipropylenu, z systemem zatrzaskiwania. Lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamele z tworzywa przezierne dla promieni RTG. Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka. Alarm dźwiękowy niezabezpieczonego hamulca. Alarm uruchamia się po podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej. Łóżko wyposażone w dodatkowe 5te koło umieszczone pod leżem ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie. Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:• Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur.• Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.• Sterownika nożnego do sterowania wysokości leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem.• Barierki boczne wyposażone w dodatkowy panel służący do regulacji wysokości, umieszczony bezpośrednio przy uchwycie w barierce.Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach, gdy personel nie chce używać rąk (np. ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić). Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. Zasilanie 230V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii. Długość zewnętrzna łóżka – 2180 mm (+/-50 mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm. Szerokość zewnętrzna łóżka – 945 mm (+/-50 mm). Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka. Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku. Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 65° +/- 5°. Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° +/- 5°. Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną, przeciwko odleżynom stopnia 1-4. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga. Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):- regulacji wysokości,- regulacji części plecowej,- regulacji części nożnej.Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka. Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na panelu centralnym oraz w barierkach. Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji). Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący, natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego. Tworzywowa osłona podstawy łózka. Krążki odbojowe w każdym narożniku. 4 gniazda/tuleje do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wysięgnika ręki, ramy ortopedycznej. Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów. Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów.Wyposażenie każdego łóżka:* barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej, do każdego łóżka.
* tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2 szt. po każdej stronie łóżka, do każdego łóżka.
* zestaw elementów zamiennych.
* zestaw do higieny oddziałowej.

Materac fabrycznie nowy. Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym o wysokości 14 cm. Szafka wraz z dodatkowym blatem do karmienia do każdej szafki. Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka. Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego. Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm). Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm). Wysokość całkowita: 825 mm (+/-20 mm). Blat szafki wykonany z tworzywa. Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki. Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki. Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm, w tym 2 z blokadą.Gwarancja na przedmiot zamówienia minimum 36 miesięcy. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |  |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 6.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Materace p/odleżynowe.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| Materac fabrycznie nowy. Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem – komory poszczególnego modułu połączone ze sobą za pomocą zgrzewania. Komory wykonane z miękkiego poliuretanu. Materac składający się z minimum 20 poprzecznych komór oraz dwóch powietrznych komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca. Komory wzdłużne zlokalizowane po bokach, na całej długości materaca, wypełnione powietrzem na stałe. Trzy statyczne komory w sekcji głowy. Pod komorami powietrznymi dwa piankowe wkłady wewnątrz pokrowca. Bezpieczne obciążenie robocze min 210 kg. Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą zawieszaną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze (przewody powietrzne wpinane w boczną ścianę). Pompa wyposażona w:1. diodowe wskaźniki sygnalizujące pracę materaca (tryby statyczny, stałego niskiego ciśnienia, zmiennociśnieniowy),
2. diodowy wskaźnik podłączenia fotelowej poduszki antyodleżynowej,
3. diodowy wskaźnik konieczności wezwania serwisu,
4. przycisk deaktywowania akustycznych alarmów materaca,
5. przycisk aktywujący możliwość regulacji ustawień pompy– świadomego wyboru wybieranych funkcji, konieczne jest naciśnięcie przycisku zanim wykona się regulację ustawień, funkcja automatycznego blokowania przycisków po 3 minutach braku aktywności,
6. diodowy wskaźnik oraz dźwiękowy alarm informujące o uruchomionej funkcji CPR (deflacja w celu RKO),
7. diodowy wskaźnik oraz dźwiękowy alarm niższego ciśnienia w komorach niż wartość zadana,
8. dźwiękowy alarm odłączenia pompy od zasilania oraz wyłączenia pracy pompy przyciskiem,
9. główny włącznik/wyłącznik zasilania na bocznej ścianie pompy,
10. mechaniczny filtr powietrza.

Trzy tryby pracy materaca:1. tryb stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca,
2. tryb statyczny/pielęgnacyjny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta,
3. tryb zmiennociśnieniowy 3:1, polegający na stałym cyklu 7,5 minutowym, w którym co trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty,

Mechaniczna Funkcja CPR - Możliwość natychmiastowego ręcznego spuszczenia powietrza (np. w celu resuscytacji). Funkcja CPR realizowana za pomocą szybko złączki łączącej materac z pompą. Nie dopuszcza się dodatkowych zaworów CPR. Możliwość ustawienia wagi pacjenta. Materac dostosowujący ciśnienie w komorach w zależności od ustawień wagi. Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym. Funkcja transportowa, możliwość pozostawienia materaca bez pomy do 24 h. Funkcja transportowa realizowana za pomocą pokrętła, umieszczonego na złączce łączącej przewody powietrzne z pompą.Wysokość materaca 17 cm (+/-2 cm).Wymiary materaca: 200 cm x 86 cm.Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego. Materac pokryty w półprzepuszczalnym pokrowcu przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze. Wewnętrzna powłoka pokrowca koloru białego. Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone pokrowcem. Pasy mocujące materac do leża łózka. Wzdłuż bocznej krawędzi materaca tworzywowe uchwyty na przewód zasilający pompy. Możliwość mycia i dezynfekcji. Zamek materaca chroniony przed łatwym zanieczyszczeniem. Nie dopuszcza się rozwiązań nie zakrytego zamka. Zamek odpinany dookoła materaca (360o). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca. Waga materaca wraz z pompą max 12 kg. Materac i pompa jednego producenta. Na wyposażeniu jednej sztuki materaca zestaw elementów grzewczych pacjenta 1 kpl.Gwarancja na przedmiot zamówienia minimum 36 miesięcy. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |  |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 7.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Pościel medyczna.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| Poduszka medyczna zmywalna, wodoodporna - wyrób medyczny klasy I. Poduszka wykonana z wodoodpornej, zmywalnej tkaniny poliuretanu, 100% nieprzepuszczalnego dla płynów ustrojowych a jednocześnie miękkiego, zapobiegającego poceniu się. Materiał jest trwały, odporny na wysoką temperaturę oraz środki dezynfekcyjne i nie uszkadza się przy rozciąganiu. Nie wymaga prania. Wkłady poduszki – 100% poliesterowe włókno. Wkład obszyty polikotonem. Poduszka zawiera specjalny, szczelny, wodoodporny zamek (po stronie krótszej stronie z logo producenta) oraz wodoodporne szwy uniemożliwiające przedostanie się płynów, maści, kurzu, roztoczy do wnętrza poduszki. Poduszka gładka, bez dodatkowych filtrów. Kolor: biały. Wymiary: 60/70 cm (+/- 2 cm).Kołdra medyczna zmywalna, wodoodporna - wyrób medyczny klasy I. Kołdra wykonana z wodoodpornej, zmywalnej tkaniny poliuretanu, 100% nieprzepuszczalnego dla płynów ustrojowych a jednocześnie miękkiego, zapobiegającego poceniu się. Materiał jest trwały, odporny na wysoką temperaturę oraz środki dezynfekcyjne i nie uszkadza się przy rozciąganiu. Wkłady kołdry – włóknina silikonowa o właściwościach antyalergicznych o gramaturze 200g/m2. Kołdra zawiera specjalny, szczelny, wodoodporny zamek (po stronie krótszej z logo producenta) oraz wodoodporne szwy uniemożliwiające przedostanie się płynów, maści, kurzu, roztoczy do wnętrza kołdry. Kołdra zawiera gładka bez dodatkowych filtrów. Kolor: biały. Wymiary: 150/200 cm (+/- 2 cm).Minimalny okres gwarancji: 12 miesięcy. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 2 dni roboczych, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |  |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 8.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Sterylizator.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **I** | **Sterylizator.** |
|  | Fabrycznie nowy, niepowystawowy i niedemonstracyjny, niskotemperaturowy sterylizator na pary nadtlenku wodoru, w wersji przelotowej, dwudrzwiowy. |  |
|  | Urządzenie spełniające wymagania wynikające z obowiązującej normy PN-EN ISO 14937:2010 lub równoważnej (zgodne z wytycznymi o których jest mowa w normie) wraz z deklaracją zgodności CE oraz dyrektywą o wyrobach medycznych (wyrób medyczny klasy IIb). |  |
|  | Sterylizator o wymiarach (S/W/G) - 840 x 1830 x 1040 mm +/- 5%. |  |
|  | Prostopadłościenna, bez przewężeń, komora sterylizatora wykonana z aluminium o wymiarach minimum: (S/W/G) - 430 x 380 x 820 mm – pojemność robocza ≥ 135 litrów. |  |
|  | Komora oraz wewnętrzna strona drzwi wykonane z aluminium. |  |
|  | Sterylizator posiadający niezależny program kontroli szczelności komory dostępny z poziomu użytkownika przeprowadzany nie częściej niż raz w miesiącu. |  |
|  | Dwie wysuwane półki wykonane z aluminium lub ze stali nierdzewnej wewnątrz komory o wymiarach minimum 420 x 760 mm (szer. x dł.). |  |
|  | System umożliwiający otwarcie komory sterylizatora podczas załadunku wsadu bez użycia rąk. |  |
|  | Czynnik sterylizujący o stężeniu minimum 59% nadtlenku wodoru, w pojemnikach ze znacznikiem RFiD oraz kodem Data Matrix (lub w technologii równoważnej) z zapisanym terminem przydatności do użycia. |  |
|  | Jeden zasobnik umożliwiający przeprowadzenie minimum 15 cykli standardowych lub minimum 30 cykli szybkich. |  |
|  | Neutralizacja czynnika i pozostałości czynnika sterylizującego po procesie sterylizacji za pomocą konwertera katalitycznego niewymagającego obsługi, wymiany elementów zużywalnych, ani przeglądów. |  |
|  | Blokada otwarcia zasobnika z czynnikiem sterylizującym od uruchomienia pierwszego cyklu do momentu całkowitego opróżnienia pojemnika. W przypadku niezużycia czynnika sterylizującego w wyznaczonym terminie, automatyczne opróżnienie i neutralizacja nadtlenku wodoru przez urządzenie. W innych przypadkach możliwość otwarcia zasobnika tylko przy użyciu kodu serwisowego. |  |
|  | Sterowanie, kontrola sterylizatora za pomocą kolorowego ekranu dotykowego. |  |
|  | Ekran dotykowy od strony załadowczej i wyładowczej o przekątnej co najmniej 10” z menu w języku polskim. |  |
|  | Wyświetlacz zmieniający kolory w zależności od aktualnego statusu sterylizatora. |  |
|  | Dźwiękowa i opisowa sygnalizacja błędów. |  |
|  | Wbudowana drukarka, umożliwiająca dokumentację procesu z możliwością wyboru formatu wydruku (podstawowy / rozszerzony). Na wydruku rozszerzonym szczegółowe informacje dot. czasu, temperatury i ciśnienia w poszczególnych etapach procesu. |  |
|  | Możliwość eksportu danych o parametrach przebiegu cyklu. W pamięci urządzenia zachowany przebieg co najmniej 250 ostatnich cykli. |  |
|  | Możliwość transportu danych na nośnik USB. |  |
|  | Co najmniej 4 programy sterylizacyjne, w tym specjalny cykl przeznaczony do sterylizacji endoskopów elastycznych z czasem procesu maksymalnie 35 min., program dla wsadu bez kanałów roboczych z czasem procesu do 28 min. oraz program szybki o czasie poniżej 18 minut. Najdłuższy program dla narzędzi stalowych z kanałami o czasie max. 52 min. |  |
|  | Każdy program rozpoczynany od kondycjonowania, w trakcie którego sprawdzana jest wilgotność wsadu i w razie konieczności dochodzi do dosuszenia wsadu. |  |
|  | System pozwalający na dosuszenie wsadu w trakcie etapu kondycjonowania. W przypadku zbyt dużej ilości wilgoci, etap powtarzany 2-krotnie. Nie dopuszcza się sterylizatorów, w których sprawdzanie i ewentualna eliminacja wilgotności wsadu wykonywane jest w osobnym dedykowanym programie. |  |
|  | Na każdym programie możliwość sterylizacji wsadów opakowanych. |  |
|  | Na każdym programie, możliwość załadunku pełnej komory na dwóch półkach. |  |
|  | Możliwość jednoczesnej sterylizacji co najmniej 2 endoskopów elastycznych dwukanałowych, w tym bronchoskopów. |  |
|  | Możliwość sterylizacji endoskopów sztywnych, jedno-, dwu-, i trzykanałowych. |  |
|  | Możliwość sterylizacji wsadu mieszanego, tj. w jednym procesie sprzętu bez kanałów oraz z kanałami roboczymi. |  |
|  | Możliwość sterylizacji w trakcie cyklu dla narzędzi z kanałami co najmniej 20 kanałów roboczych. |  |
|  | Możliwość sprawdzenia kompatybilności sprzętowej, co do metody sterylizacji ze wskazaniem odpowiedniego programu sterylizującego na stronie www producenta sterylizatora. |  |
|  | Możliwość wygenerowania, z oficjalnej strony internetowej producenta sterylizatora, dokumentu potwierdzającego możliwość sterylizacji wybranego sprzętu. |  |
|  | Każdy program do sprzętu z kanałami oraz każdy program endoskopowy rozpoczynany od fazy eliminacji wilgoci we wsadzie poprzez obniżenie ciśnienia wewnątrz komory do poziomu nie większego niż 0,4 Torr'a. |  |
|  | W przypadku przerwania cyklu w trakcie etapu kondycjonowania, czynnik sterylizujący zachowywany w specjalnym rezerwuarze do wykorzystania w następnym procesie. |  |
|  | Skuteczność inaktywacji prionów w każdym dostępnym programie, potwierdzona przez niezależną jednostkę notyfikowaną. |  |
|  | Każdy cykl sterylizacji, z wyjątkiem cyklu szybkiego, posiada co najmniej czterokrotne dozowanie czynnika sterylizującego w fazie sterylizacji w celu zwiększenia skuteczności procesu. |  |
|  | Dla cyklu szybkiego co najmniej dwukrotne dozowanie czynnika sterylizującego w fazie sterylizacji. |  |
|  | Poświadczona dokumentem producenta możliwość sterylizacji kanałów o średnicy 1 mm oraz długości 4 m ± 5%. |  |
|  | Możliwość wysterylizowania w jednym z programów załadunku o masie większej niż 20 kg. |  |
|  | Możliwość wysterylizowania w programie dedykowanym do endoskopów elastycznych załadunku o masie większej niż 10 kg. |  |
|  | Możliwość wysterylizowania w programie do narzędzi z kanałami załadunku o masie większej niż 8 kg |  |
|  | Możliwość wysterylizowania w programie do narzędzi z kanałami załadunku o masie większej niż 4,9 kg |  |
|  | Możliwość kontroli biologicznej wskaźnikami rekomendowanymi przez producenta z czasem odczytu nie dłuższym niż 20 min. |  |
|  | Inkubator do wskaźników biologicznych szybkiego odczytu, z czasem odczytu wyniku fluorescencji nie dłuższym niż 20 min. Co najmniej 8 miejsc do umieszczania fiolek ze wskaźnikiem. Wyświetlacz LCD. Kolorystyczna informacja LED o wyniku kontroli. |  |
|  | Zasilanie sterylizatora prądem 3-fazowym 400V, 50Hz, 10A, bez wymagania dodatkowych mediów, wentylacji i odpływów. |  |
|  | Gwarancja 60 miesięcy obejmująca wykonanie przeglądów okresowych gwarancyjnych (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu) z częstotliwością zgodnie z zaleceniami producenta. |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. |  |
|  | Usunięcie usterki w terminie max. do 7 dni lub 14 dni w przypadku konieczności ściągnięcia części z zagranicy. |  |
|  | Dostępność części zamiennych przez okres min. 10 lat od sprzedaży. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem. |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi wraz z montażem i uruchomieniem urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu - w cenie oferty. |  |
|  | Dokumentacja techniczna „DTR" lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) dostarczona wraz z urządzeniem. |  |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 9.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **I** | **WIDEOPROCESOR HDTV 1 szt.** |
|  | Funkcja uwydatnienia naczyń krwionośnych i struktury tkanek. |  |
|  | Wyjścia min. typu: * 1 x DVI-D (do podłączenia monitora medycznego),
* 2x Y/C (S-VHS) do podłączenia systemu archiwizacji,
* 2 x USB do podłączenia pamięci zewnętrznej/jedno na przednim panelu,
* 3 x wyjście sygnału sterującego przesyłaniem zdjęć i filmów.
 |  |
|  | Rozdzielczość min 1920x1080. |  |
|  | Możliwość wyświetlania obrazu podwójnego tj. w czasie rzeczywistym wyświetlanie na jednym monitorze obrazu w spektrum światła białego oraz filtrowanego z możliwością zmiany proporcji w/w obrazów. |  |
|  | Wyjścia sygnału wideo: RGB, DVI, Y/C x2, HDSDI x2, SYNC BNC oraz komunikacyjne RJ45, RS-232C. |  |
|  | Wejście audio do nagrywania notatek głosowych. |  |
|  | Możliwość obrazowania w różnych pasmach światła z optyczno-cyfrową filtracją długości pasma światła. |  |
|  | Dowolna programowalność wszystkich funkcji procesora na 4 przyciski endoskopów (w tym rejestracja zdjęć i filmów). |  |
|  | Pompa insuflacyjna z pięciostopniową regulacja pracy (0,1,2,3,4,5). |  |
|  | Przepływ pompy insuflacyjnej min 7,2 l/min. |  |
|  | Podłączenie endoskopu do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora. |  |
|  | Możliwość zaprogramowania dowolnej funkcji sterującej procesora na min 3 przyciski dostępu z panelu przedniego. |  |
|  | Bezpośredni dostęp do 3 funkcji wycięcia pasma światła z panelu przedniego z niezależnych przycisków. |  |
|  | Zewnętrzna klawiatura sterująca funkcjami procesora. |  |
|  | Możliwość podłączenia min 2 przycisków nożnych do sterowania funkcjami procesora. |  |
|  | Ciekłokrystaliczny panel sterujący funkcjami procesora. |  |
|  | Zintegrowane lub niezależne źródło światła ksenon o mocy min 300W. |  |
|  | Optyczny filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający widmo światła odpowiedzialne za kolor czerwony. |  |
|  | Zabezpieczenie przed przerwą w pracy za pomocą diody LED, włączane automatycznie lub ręcznie. |  |
|  | Możliwość regulacji ręcznej oświetlania w min 10 stopniach. |  |
|  | Możliwość regulacji barwy czerwonej w min 10 stopniach. |  |
|  | Możliwość regulacji barwy niebeskiej w min 10 stopniach. |  |
|  | Automatyczny balans bieli. |  |
|  | Możliwość robienia zdjęć i nagrywania filmów łącznie z ich archiwizacją. |  |
|  | Możliwość zapisania min 40 pacjentów. |  |
|  | Wideoprocesor musi współpracować z posiadanymi przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie wideobronchoskopami firmy Pentax typ EB-1970AK, EB-1970UK, EB-1970TK. |  |
| **II** | **WIDEOBRONCHOSKOP HDTV 1 szt.** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe. |  |
|  | Oferowane urządzenie musi być dopuszczone do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, spełniać wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 r. poz. 211 tekst jedn. ze zm.) i być oznakowany znakiem CE, w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny. |  |
|  | Kompatybilność z posiadanymi procesorami obrazu EPK-i7000 oraz EPK-3000. |  |
|  | Średnica kanału roboczego – min. 2,8 mm. |  |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika– max 6,4 mm. |  |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki dystalnej – max 6,1 mm. |  |
|  | Chip CCD w końcówce endoskopu z obrazowaniem w pełnej wysokiej rozdzielczości. |  |
|  | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego, co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego. |  |
|  | Kąt obserwacji – min. 120 st. |  |
|  | Kąt wygięcia końcówki dystalnej – góra 180 st., dół 130 st. |  |
|  | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer. |  |
|  | Zawór testera szczelności w konektorze. |  |
|  | Min. 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu z możliwością niezależnej rejestracji zdjęć i filmów. |  |
|  | System głębi ostrości min 3-100 mm. |  |
|  | Długość robocza 580 mm – 600 mm. |  |
|  | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła. |  |
|  | System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora. |  |
|  | Obrotowy konektor w zakresie min 180 st redukujący ryzyko skręcenia światłowodu. |  |
|  | Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń. |  |
|  | Złącze sprzężenia zwrotnego umieszczone na konektorze. |  |
|  | Tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla drzewa oskrzelowego. |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych. |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów. |  |
|  | Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym typ BF. |  |
|  | Jednorazowe lub wielorazowe, odłączane przyłącze ssaka. |  |
|  | Jednorazowy lub wielorazowy, odłączany zawór ssący. |  |
| **III** | **WIDEOBRONCHOSKOP HDTV 1 szt.** |
|  | Oferowane urządzenie musi być dopuszczone do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, spełniać wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 r., poz. 211 tekst jedn. ze zm.) i być oznakowany znakiem CE, w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny. |  |
|  | Kompatybilność z posiadanymi procesorami obrazu EPK-i7000 oraz EPK-3000. |  |
|  | Średnica kanału roboczego – min. 2,0 mm. |  |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika– max 5,2 mm. |  |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki dystalnej – max 5,4 mm. |  |
|  | Chip CCD w końcówce endoskopu z obrazowaniem w pełnej wysokiej rozdzielczości. |  |
|  | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego, co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego. |  |
|  | Kąt obserwacji – min. 120 st. |  |
|  | Kąt wygięcia końcówki dystalnej – góra 210 st., dół 130 st. |  |
|  | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer. |  |
|  | Zawór testera szczelności w konektorze |  |
|  | Min. 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu z możliwością niezależnej rejestracji zdjęć i filmów. |  |
|  | System głębi ostrości min 3-100 mm. |  |
|  | Długość robocza 580 mm – 600 mm. |  |
|  | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła. |  |
|  | System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora. |  |
|  | Obrotowy konektor w zakresie min 180 st redukujący ryzyko skręcenia światłowodu. |  |
|  | Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń. |  |
|  | Złącze sprzężenia zwrotnego umieszczone na konektorze. |  |
|  | Tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla drzewa oskrzelowego. |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych. |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów. |  |
|  | Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym typ BF. |  |
|  | Jednorazowe lub wielorazowe, odłączane przyłącze ssaka. |  |
|  | Jednorazowy lub wielorazowy, odłączany zawór ssący. |  |
|  |  |  |
| **IV** | **MONITOR MEDYCZNY LCD 1 szt.** |
|  | Przekątna min 27 cali z matrycą LCD. |  |
|  | Kąt widzenia min 178 stopni. |  |
|  | Rozdzielczość min 1910x1080. |  |
|  | Kompatybilność z oferowanym procesorem za pomącą złącza DVI-D. |  |
|  | Matryca w standardzie min 10,6 mln kolorów. |  |
|  | Kontrast min 1000:1. |  |
|  | Funkcja PIP oraz funkcja POP. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 36 miesiące. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 1 dnia roboczego, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik Nr 5.**

**Zadanie Nr 10.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU**

**Przedmiot zamówienia: Sterylizator parowy przelotowy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Wykonawca** | Model: |  |
| Typ: |  |
| Producent: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane.** | **Spełnia – podać „tak”****Nie spełnia – podać „nie”, (wypełnia Wykonawca).** |
| **I** | **Sterylizator parowy.** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe – rok dostawy produkcji zgodny z rokiem dostawy (nie powystawowe). |  |
|  | Urządzenie spełniające wymagania wynikające z obowiązującej normy PN-EN 285/EN 285 lub równoważnej (zgodne z wytycznymi o których jest mowa w normie) wraz z deklaracją zgodności CE oraz dyrektywą o wyrobach medycznych (wyrób medyczny klasy IIb). Pojemność – 8 jednostek wsadu (JW) zgodnych z normą tj. 1 JW = 300 mm (wysokość) × 600 mm (długość) × 300 mm. |  |
|  | Przelotowy, dwudrzwiowy, przestrzeń serwisowa dostępna od strony załadowczej lub wyładowczej, nie wymaga dostępu z prawej lub lewej strony, możliwość ustawienia sterylizatorów bezpośrednio obok siebie. |  |
|  | Komora pozioma, prostopadłościenna, powierzchnia wewnętrzna szlifowana, bez żadnych przewężeń, z płaszczem grzejnym żebrowanym zapewniającym równomierne podgrzewanie całej powierzchni komory, wykonana ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż 316 L wg AISI, izolowana termicznie. |  |
|  | 1 zawór bezpieczeństwa na komorze, płaszczu grzejnym i wytwornicy pary sterylizatora. |  |
|  | Drzwi komory sterylizatora płaskie od strony wnętrza komory wykonane ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż 316 L wg AISI, izolowane termicznie. |  |
|  | Drzwi wyposażone w listwę bezpieczeństwa, której wciśnięcie powoduje ich całkowite automatyczne otwarcie. |  |
|  | Drzwi komory uszczelniane za pomocą uszczelki dociskanej nasyconą parą wodną pod ciśnieniem. |  |
|  | Drzwi przesuwne w pionie, otwierane i zamykane automatycznie, blokowane w czasie trwania cyklu sterylizacji, z napędem elektrycznym, przy otwartych drzwiach sterylizatora brak widocznych elementów przenoszących napęd drzwi np. łańcuchów, pasów zębatych, linek, kół zębatych, itp., których złożony kształt utrudnia utrzymanie w czystości. |  |
|  | Zabezpieczenie drzwi przed jednoczesnym ich otwarciem po obu stronach sterylizatora. |  |
|  | Wewnętrzna instalacja pary wodnej wykonana ze stali kwasoodpornej, zawory z napędem pneumatycznym. |  |
|  | Główne panele czołowe i rama wykonane ze stali kwasoodpornej. |  |
|  | Wykonanie komory sterylizatora i wytwornicy pary zgodne z dyrektywą urządzeń ciśnieniowych 97/23/. |  |
|  | Budowa i działanie sterylizatora zgodne z wymaganiami normy PN-EN 285/EN 285 lub równoważnej (zgodne z wytycznymi o których jest mowa w normie), umożliwiające przeprowadzenie walidacji cyklu sterylizacji zgodnie z normą PN-EN ISO 17665/EN ISO 17665 (port walidacyjny w komorze) lub równoważną (zgodne z wytycznymi o których jest mowa w normie), oznakowany znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją. |  |
|  | Na wyposażeniu automatyczny, zintegrowany, elektroniczny system testu Bowie – Dick z archiwizacją raportu testu w urządzeniu oraz komputerowym systemie archiwizacyjnym posiadanym przez Zamawiającego. |  |
|  | System oszczędzania wody chłodzącej. |  |
|  | Próżnia w komorze wytwarzana za pomocą wbudowanej w sterylizator mechanicznej pompy próżniowej z uszczelnieniem wodnym, układ wytwarzania próżni bez dodatkowych elementów powodujących dodatkowe zużycie wody (np. wyrzutnik wodny – ejector). |  |
|  | Wbudowana w obrys sterylizatora własna elektryczna wytwornica pary, zasilana wodą demineralizowaną z wbudowanym systemem jej odgazowywania w zbiorniku zasilającym wytwornicę pary, wykonanie zbiornika, armatury i grzałek ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż 316 L wg AISI, automatyczny system spustu wody z wytwornicy (odsalanie), izolowana termicznie. |  |
|  | System automatycznego dozowania wody demineralizowanej do wytwornicy pary. |  |
|  | Sterylizator niewymagający stosowania specjalnych elementów montażowych lub konstrukcyjnych np. podmurówka, cokół. |  |
|  | Mikroprocesorowe sterowanie i ciągła kontrola przebiegu cyklu sterylizacji, zakończenie cyklu sygnalizowane wizualnie. |  |
|  | Niezależne systemy sterowania i monitorowania przebiegu cyklu sterylizacji, wyposażone w osobne czujniki temperatury i ciśnienia z pomiarem niezależnym od ciśnienia atmosferycznego. |  |
|  | Po stronie załadowczej pełnokolorowy, dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu aktywnego min. 10 cali, z analogową (wartości parametrów) i graficzną prezentacją (wykres temperatury i ciśnienia w funkcji czasu) przebiegu cyklu sterylizacji w czasie rzeczywistym, wyświetlaniem informacji o błędach, etapie cyklu i czasu pozostałego do zakończenia cyklu, wszystkie komunikaty w języku polskim. |  |
|  | Po stronie wyładowczej pełnokolorowy, dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu aktywnego min. 7 cali, z przebiegu cyklu sterylizacji w czasie rzeczywistym, wyświetlaniem informacji o błędach, etapie cyklu i czasu pozostałego do zakończenia cyklu, wszystkie komunikaty w języku polskim. |  |
|  | Wbudowana drukarka panelowa do wydruku raportów przebiegu parametrów cyklu po stronie załadowczej w formie analogowej oraz graficznej (wykres przebiegu cyklu). |  |
|  | Wbudowany układ zabezpieczający zaprogramowane i zapisane dane przed skasowaniem w przypadku zaniku napięcia zasilającego. |  |
|  | Wyłączniki bezpieczeństwa z sygnalizacją ich użycia na panelach czołowych po stronie załadowczej i wyładowczej. |  |
|  | Programy z frakcjonowaną próżnią wstępną. |  |
|  | Program rozgrzewający i testu szczelności. |  |
|  | Program testowy Bowie Dick 134°C 3,5 min. |  |
|  | Min. 1 program sterylizacyjny 121°C. |  |
|  | Min. 4 programy sterylizacyjne 134°C w tym programy do wyrobów sterylizowanych w pojemnikach sterylizacyjnych i na priony. |  |
|  | Możliwość zainstalowania dodatkowych programów sterylizacyjnych wg wymagań użytkownika, min. 15 programów. |  |
|  | Wbudowany program diagnostyczny i serwisowy, diagnostyka on-line poprzez złącze sieciowe. |  |
|  | Program diagnostyczny zawierający interaktywny schemat instalacji wewnętrznej sterylizatora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany np. zmianą koloru ikony podzespołu (załączyć kopię przedstawiającą wygląd ekranu ze schematem instalacji). |  |
|  | Możliwość modyfikacji programów przez użytkownika. |  |
|  | Podłączenie sterownika sterylizatora do specjalistycznego oprogramowania prod. firmy Dobromed obsługującego centralną sterylizację w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie do archiwizacji cykli sterylizacji i zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni będącego w posiadaniu Zamawiającego (niezbędny hardware i software). Konfiguracja systemu. |  |
|  | Automatyczny eksport danych do zewnętrznego oprogramowania prod. firmy Dobromed obsługującego centralną sterylizację w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie do archiwizacji cykli sterylizacji i zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni. |  |
|  | Automatyczna archiwizacja wszystkich raportów i wykresów procesu w sterowniku sterylizatora przez minimum 5 lat, oraz automatyczna transmisja raportów procesu do komputera zewnętrznego klasy PC. |  |
|  | W sterowniku funkcja zaprogramowania automatycznego przygotowania sterylizatora do codziennej pracy poprzez automatyczne wykonanie sekwencji wymaganych programów: Test Szczelności w sterowniku funkcja zaprogramowania automatycznego przygotowania sterylizatora do codziennej pracy poprzez automatyczne wykonanie sekwencji wymaganych programów: Test Szczelności, program rozgrzewający, program Bowie & Dick Test z automatycznym potwierdzeniem prawidłowych wyników wykonanych testów. |  |
|  | Energia elektryczna: 400 V, 50 Hz, moc nie większa niż 50 kW. |  |
|  | Wymiary zewnętrzne sterylizatora łącznie z wbudowaną wytwornicą pary: max. 1000 x 1650 x 2500 mm (sxgxw). |  |
|  | Listwy maskujące boczne i górne do estetycznej zabudowy dwóch sterylizatorów ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż 0H18N9 (304 wg AISI). |  |
|  | Wózek załadowczy sterylizatora parowego na 6 JW. – 4 szt. |  |
|  | Konstrukcja nośna wózka z profili zamkniętych ze stali kwasoodpornej. |  |
|  | 4 kółka jezdne z obrotnicami, w tym min. dwa z hamulcem. |  |
|  | Bieżnie kółek z niebrudzącej gumy. |  |
|  | Mechanizm sprzęgający ze sterylizatorem i blokadą wózka wsadowego. |  |
|  | Wózek wsadowy sterylizatora parowego na 6 JW. – 2 szt. |  |
|  | Konstrukcja nośna wózka i półek ze stali kwasoodpornej. |  |
|  | Dwie ażurowe półki wózka, dolna stała, górna o regulowanej wysokości w min. 3 położeniach. |  |
| Minimalny okres gwarancji: 60 miesiące. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy w ciągu 1 dnia roboczego, licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego wad/usterek, oraz do ich usunięcia w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia. |

**UWAGA:**

Warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wartości wymaganej lub podanie nieprawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty.
W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków przetargu „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę. W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta. W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*..........................................................*

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy)*

Załącznik Nr 6.

Projekt umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych

(dalej: Porozumienie)

zawarte w dniu …… r. pomiędzy

**Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc** z siedzibą w Warszawie, adres: 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000141482, posiadającym NIP nr 525-000-88-38, REGON nr 000288490,

reprezentowanym przez:

…………………………..,

zwanym w dalej **„Administratorem danych”**,

**a**

.................. z siedzibą ....................., wpisaną do ...................., posiadającym NIP nr ……., REGON nr ………..,

reprezentowaną przez:

* + - 1. ………,

zwaną w dalszej części Umowy **„Podmiotem przetwarzającym”**,

zwane dalej łącznie **„Stronami”**, a każda z osobna **„Stroną”.**

**§ 1 Przedmiot Umowy, zakres i cel przetwarzania danych osobowych.**

1. W związku z zawarciem i realizacją Umowy nr ……. (dalej: Umowa) z dnia …… r., Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części „**Rozporządzeniem**”), czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest wyłącznie realizacja Umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie dotyczyć następujących kategorii osób:
4. Pracownicy Administratora danych,
5. Pacjenci.
6. Zakres powierzonych danych:
7. dane osobowe Pacjentów:
8. nazwisko i imię (imiona),
9. datę urodzenia,
10. oznaczenie płci,
11. adres miejsca zamieszkania/oddział szpitalny,
12. numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
13. w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
14. numer identyfikacyjny pacjenta PID,
15. dane osobowe pacjentów – dane szczególnych kategorii:
16. dane dotyczące zdrowia w rozumieniu art. 4 pkt 15 RODO, w tym informacje gromadzone w dokumentacji medycznej, informacje o stanie zdrowia, diagnozy, stosowane leczenie, opisy i wyniki badań (co obejmuje także zapisane w postaci cyfrowej filmy, badania obrazowe),
17. dane pracowników Administratora danych:
18. dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych do wystawiania zlecenia na badania (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
19. dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
20. dane pracowników upoważnionych do działania po stronie Administratora danych (imię i nazwisko, adres e-mail).
21. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy Podstawowej.
22. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 4 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku
z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora danych w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień niniejszej Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
23. Podmiot przetwarzający ma prawo wykonywać na powierzonych mu danych wyłącznie operacje przetwarzania danych osobowych wynikające z czynności wskazanych w Umowie, oraz wyłącznie w zakresie i czasie niezbędnym do realizacji obowiązków, wynikających z zawartej z Administratorem danych Umowy.
24. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonym w niniejszym paragrafie.

**§2 Obowiązki podmiotu przetwarzającego.**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszego Porozumienia oraz Umowy zawartej z Administratorem danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszego Porozumienia, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu, chyba że osoby te objęte są ustawowym obowiązkiem zachowania tajemnicy.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od woli Administratora danych - usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia, oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu podejrzenia naruszenia przepisów dot. ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych nie później niż w ciągu 24 godzin na adres poczty elektronicznej: iod@igichp.edu.pl

**§3 Prawo kontroli.**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Porozumienia oraz aktualnych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi danych wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Administrator danych może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Przetwarzającego postanowień Umowy, przepisów Ustawy lub Rozporządzenia, w szczególności w przypadku udostępniania Danych Osobowych osobom nieuprawnionym, a także w przypadku, gdy:
6. organy administracji państwowej odpowiedzialne za nadzór nad przestrzeganiem zasad przetwarzania danych osobowych stwierdzą, że Przetwarzający nie przestrzega tych zasad;
7. Administrator danych, w wyniku przeprowadzenia kontroli stwierdzi, że Przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania Danych Osobowych lub przepisów Rozporządzenia;
8. Przetwarzający utrudnia lub uniemożliwia przeprowadzenie kontroli o której mowa w niniejszej umowie.
9. Przetwarzający zobowiązuje się do natychmiastowego rozwiązania Umowy z podmiotem Podprzetwarzajacym w przypadku, gdy zażąda tego Administrator danych, a w szczególności w sytuacji, gdy Podprzetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

**§4 Dalsze powierzenie danych do przetwarzania.**

1. Administrator danych upoważnia Podmiot przewarzający do dalszego przetwarzania danych osobowych podwykonawcom wyłącznie
w zakresie i celu niezbędnym do wykonania Umowy. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do zapewnienia, że podwykonawcy spełniają takie same wymagania i obowiązki ochrony danych osobowych jak Podmiot przetwarzający, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, o którym mowa w §4 ust. 1 Porozumienia winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszym Porozumieniu.

**§5 Zasady zachowania poufności.**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów obejmujących dane osobowe otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych osobowych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynik z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 6 Odpowiedzialność.**

1. Przetwarzający odpowiada za wszelkie zawinione szkody, jakie powstaną u Administratora danych lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania przez Przetwarzającego i Podprzetwarzających Danych Osobowych.
2. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny w szczególności za udostępnienie, nieodpowiednie zabezpieczenie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Porozumienia oraz za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Administratora danych o:

a) każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa, a szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,

b) każdym nieupoważnionym dostępie do danych osobowych,

c) każdym żądaniu otrzymanym od osoby, której dane przetwarza, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie.

1. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu,
w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczących powierzonych na podstawie Porozumienia danych osobowych oraz planowanych kontrolach w zakresie ochrony danych osobowych.

**§ 7 Czas obowiązywania.**

1. Porozumienie obowiązuje przez okres trwania Umowy.
2. W każdym wypadku Porozumienie przestaje wiązać Strony z dniem, z którym przestają być związane postanowieniami Umowy.

**§ 8 Postanowienia końcowe.**

Porozumienie zastępuje dotychczasowe porozumienia w zakresie powierzenia danych osobowych w związku z realizacją Umowy, jeśli takie zostały zawarte przez Strony.

Administrator danych ma prawo rozwiązać niniejsze Porozumienie bez zachowania terminu wypowiedzenia, gdy Podmiot przetwarzający:

1. wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszym Porozumieniem,
2. powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom bez zgody Administratora danych,
3. nie zaprzestanie niewłaściwego przetwarzania danych osobowych,
4. zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszego Porozumienia
5. Rozwiązanie niniejszego Porozumienia przez Administratora danych jest równoznaczne z wypowiedzeniem Umowy.

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

1. Ewentualne spory pomiędzy Stronami rozstrzygać będzie sąd właściwy dla Administratora danych.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia i Ustawy krajowej wydanej na podstawie Rozporządzenia.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administrator danych Podmiot przetwarzający**