# Załącznik nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, miejsce dostawy** | **Opis oferowanego wyposażenia**  **(nazwa, typ, model lub symbol katalogowy, producent) \*)** | **Cena jednostkowa brutto**  **PLN \*)** | **Wartość brutto**  **PLN \*)** |
| Miejsce dostawy: **Klinika Neurochirurgii UMB**, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok | | | | |
| 1 | **Kardiomonitor z wyposażeniem – 1 kpl.** |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO, zamieszczoną na stronie: http://zamowienia.umb.edu.pl/

**Zmodyfikowany Załącznik nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Kliniki Neurochirurgii UMB

Kardiomonitor z wyposażeniem – 1 kpl.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** | | | | |
| **Typ / Model / Numer katalogowy**  (jeśli dotyczy) | | **Producent**  (pełna nazwa) | **Kraj producenta** | **Rok produkcji** |
|  | |  |  | **min. 2020** |
| **UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać do ww. tabeli nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych. | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania techniczne, użytkowe i FUNKCJONALNE** | | | |
|  | Monitor modułowy; poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu | | | |
|  | Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 12", rozdzielczości co najmniej 1200x700 pikseli i dużym kącie widzenia (powyżej 160º) | | | |
|  | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim; obsługa poprzez pojemnościowy ekran dotykowy | | | |
|  | Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie | | | |
|  | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50Hz; wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 120 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2 | | | |
|  | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez stosowania wentylatorów | | | |
|  | Wyposażenie w złącza wejścia/wyjścia:  a) wyjście sygnału do podłączenia ekranu kopiującego,  b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury, myszki komputerowej, skanera kodów paskowych  c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania | | | |
|  | Możliwość rozbudowy monitora o pomiary:  - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej o dwa kanały),  - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji,  - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO,  - kapnografii,  - stężenia gazów anestetycznych,  - saturacji ośrodkowej krwi żylnej,  - stopnia uśpienia BIS,  - EEG,  - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT,  - parametrów metabolicznych (EE i RQ),  - oksymetrii tkankowej | | | |
|  | Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2) | | | |
|  | EKG:  - pomiar częstości akcji serca w zakresie minimum 30 - 300/min  - ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s  - ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; x0.5; x1; x2; x4; auto  - monitorowanie do 12 odprowadzeń jednocześnie  - w komplecie z monitorem: przewód EKG z kompletem 5 końcówek | | | |
|  | Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorii zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF | | | |
|  | Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV | | | |
|  | Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc | | | |
|  | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych | | | |
|  | RESP:  - pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną  - zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min  - możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji  - wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s | | | |
|  | Saturacja (SpO**2**):  - zakres pomiarowy %SpO2 0-100%  - zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min  - jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji  - alarm desaturacji  - w komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowe czujniki SpO2 na palec | | | |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia (NIPC):  - metoda oscylometryczna  - pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w czasie co najmniej 4 min)  - pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut  - prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej  - funkcja stazy  - funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu  - pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do od 300 P/min  - w komplecie z monitorem przewód połączeniowy oraz mankiet średni | | | |
|  | Pomiar temperatury:  - dwa tory pomiarowe  - wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi  - w komplecie z monitorem wielorazowy, powierzchniowy czujnik temperatury | | | |
|  | Inwazyjny pomiar ciśnienia (IPC):  - dwa tory pomiarowe  - wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich  - zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg  - obliczanie wartości PPV  - pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 30 do 300 P/min  - funkcja wyświetlania dwóch krzywych ciśnienia inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero | | | |
|  | Alarmy:  - ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów  - ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru)  - ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru) | | | |
|  | Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty | | | |
|  | Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin | | | |
|  | Zapamiętywanie co najmniej 1000 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów) | | | |
|  | Monitor wyposażony w funkcję skali Glasgow (GCS) | | | |
|  | Monitor przystosowany do pracy w sieci:  - możliwość współpracy z posiadaną przez szpital centralą pielęgniarską BeneVision CMS  - możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych | | | |
|  | Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym | | | |
|  | Monitor lub moduł pomiarowy wyposażony w wyjście sygnałów analogowych | | | |
|  | Monitor w pełni kompatybilny z *Intensive Care Monitor+* Cambridge Enterprise Ltd | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, produkowany seryjnie. |
|  | Wszelkie oprogramowanie komputerowe wchodzące w skład przedmiotu zamówienia musi być w języku polskim lub angielskim:   1. Licencja lub licencje na oprogramowanie/oprogramowania przekazane Zamawiającemu muszą być nieograniczone czasowo, upoważniające do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do wykorzystywania wszystkich funkcji urządzenia. 2. Aktualizacja oprogramowania będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. 3. Aktualizacja oprogramowania, również pochodzącego od podmiotów trzecich, będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. |
|  | Materiały informacyjne oferowanego przedmiotu zamówienia w języku polskim lub angielskim. |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po zamontowaniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Zakupy materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych, w tym wyrobów medycznych jednorazowego użytku, nie są zakupami inwestycyjnymi. |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje, itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów. |

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

**Załącznik nr 4**

**TABELA ocenY WARUNKÓW GWARANCJI**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Kliniki Neurochirurgii UMB

Kardiomonitor z wyposażeniem – 1 kpl.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja** | **Oferowany okres gwarancji** |
| **Okres punktowany od 24 miesięcy do 60 miesięcy.**  **UWAGA:**   * 1. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,   2. w przypadku, gdy Wykonawca:   – nie wpisze żadnego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji (24 miesiące),  – wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach, Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium „Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,  – wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (24 miesiące) Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ. |  |

**Nazwa, adres, osoba do kontaktu, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Załącznik nr 5**

**WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Kliniki Neurochirurgii UMB

Kardiomonitor z wyposażeniem – 1 kpl.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego** |
|  | Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia. |
|  | Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia. |
|  | Okres rękojmi na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące. |
|  | W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań producenta będą wykonane na koszt Wykonawcy. |
|  | Przeglądy konserwacyjne / serwisowe będą przeprowadzane w terminie uzgodnionym z Bezpośrednim Użytkownikiem danego urządzenia. |
|  | Wykonawcą ww. przeglądów i napraw będzie serwis potwierdzający każdorazowo swoje czynności w dostarczonej przez Zamawiającego karcie technicznej lub w paszporcie technicznym dołączonym do urządzenia. |
|  | Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku i w siwz, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego. |
|  | Celem wykonania usług serwisowych, serwis Wykonawcy uzyska dostęp do urządzenia w terminie ustalonym z Bezpośrednim Użytkownikiem urządzenia. |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie są dniami roboczymi).  Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu. |
|  | Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 3 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy. |
|  | Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania urządzenia, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową urządzenia i dostarczy ją do Bezpośredniego Użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu. |
|  | Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów. |
|  | Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji. |
|  | Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji. |
|  | Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu przez co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru. |
|  | Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym. |

**Załącznik nr 6**

**PROCEDURA DOSTAWY I ODBIORU URZĄDZENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Kliniki Neurochirurgii UMB

Kardiomonitor z wyposażeniem – 1 kpl.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROCEDURA DOSTAWY URZĄDZENIA** |
|  | Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika, z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia. |
|  | Dostawa, rozładunek, wniesienie urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną. |
|  | Wykonawca odpowiada za to, aby instalowanie oraz uruchamianie urządzeń było przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia, jeżeli są wymagane z mocy prawa. |
|  | Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z podłączeniem urządzeń i/lub elementów wyposażenia do istniejących instalacji i/lub koszty modyfikacji tych instalacji. Wykonawca ponosi też koszty ewentualnych robót budowlanych, związanych z dostosowaniem np. stropu lub ścian w pomieszczeniu w którym zostanie zainstalowane urządzenie. W zakresie Wykonawcy jest zabezpieczenie miejsc, w których będzie prowadzony montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu. Wykonawca zobowiązuje się do pozostawienia miejsc, w których będą prowadzone prace montażowe i instalacyjne w stanie gotowym wykończonym. |
|  | Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów (palet, kartonów, folii itp.) po dostarczonych urządzeniach z pomieszczeń, do których dostarczono urządzenia oraz z wszystkich innych pomieszczeń, w których znajdowałyby się powyższe opakowania i materiały. |
|  | Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą i montażem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt. |
|  | Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru. |
|  | **Procedura odbioru urządzeNIA** |
|  | Procedura odbioru rozpocznie się do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy. |
|  | Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia. |
|  | Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy trzech osób:   * Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia; * Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia; * Osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia z Działu Zaopatrzenia UMB. |
|  | Protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):   1. Instrukcję stanowiskową / instrukcję obsługi urządzenia; 2. Kartę gwarancyjną. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia. |