

**Do Usługodawców/Wykonawców**

Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn. – „**Dostawa respiratora stacjonarnego**” (opis przedmiotu zamówienia w załączeniu) zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na w/w zadanie do dnia **03.12.2020 r. do godz. 11:00**. Zakres dostawy zgodny z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: – do 14 dni od daty zawarcia umowy.
2. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryterium:

- a) Cena za wykonanie całości zamówienia - **80 %**
- b) Ocena techniczna – **20 %**
- c) Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena brutto za wykonanie zamówienia oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto za wykonanie zamówienia oferty badanej}} \times 100 = \text{ilość punktów}$$

Wartość punktowa ocena techniczna jest liczona wg wzoru:

$$X_j = \frac{J_{of}}{J_n} \times R$$

Gdzie:

X<sub>j</sub> - wartość punktowa warunków technicznych

J<sub>of</sub> – ilość punktów uzyskanych w kryterium warunki techniczne oferty ocenianej

J<sub>n</sub> – największa ilość punktów w kryterium warunki techniczne uzyskanych dla danego przedmiotu zamówienia wśród złożonych ofert

R- ranga

Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o ustalone powyżej kryterium ceny.

**CPV: 44611200-8****3. Warunki płatności: przelew 21 dni.**

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

**4. Do oferty należy dołączyć:**

- pełnomocnictwo, jeżeli oferta nie została podpisana przez osoby upoważnione do tych czynności dokumentem rejestracyjnym oraz w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
- wypełniony i podpisany formularz wymagań technicznych,
- Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do OFERTY dokumenty potwierdzające wymagane parametry techniczne w celu weryfikacji zgodności oferty z formularzem cenowym. Materiały informacyjne opisujące przedmiot zamówienia będące oficjalnymi katalogami, folderami, ulotkami reklamowymi itp. stosowanymi w powszechnych stosunkach handlowych, potwierdzające zgodność

*deklarowanych parametrów z danymi producenta. W przypadku braku żądanych informacji w materiałach informacyjnych na potwierdzenie parametrów technicznych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych, a nie potwierdzonych w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia*

*- Aktualna deklaracja zgodności z CE lub dokument dopuszczający do obrotu i używania.*

5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Ewentualne użycie w dokumentacji określeń i nazw własnych ma jedynie charakter przykładowy i służy określeniu klasy i jakości materiałów. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, Wykonawca może zaoferować przedmioty równoważne. Zamawiający wymaga, aby użyte materiały, o ile są inne, posiadały parametry jakościowe i techniczne nie gorsze niż określone w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**Ofertę można:**

- a) przesłać e-mailem (skan oferty z podpisami osób upoważnionych do reprezentacji) na adres: [sekretariat@comjar.pl](mailto:sekretariat@comjar.pl); lub
- b) złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres COM Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70, 37 – 500 Jarosław (Sekretariat).
- c) Zaleca się, aby wykonawca zamieścił ofertę w kopercie:  
koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Centrum Opieki Medycznej, 37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70, oferta na

**„Dostawa respiratora stacjonarnego ”**

nie otwierać przed 03-12-2020 do godz. 11:30

z nazwą i pieczętą wykonawcy;

W niniejszym postępowaniu – nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

O terminie zawarcia umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza zostanie powiadomiony telefonicznie.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.12.2020 r. o godz. 11:30 w pok. Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

Informacje szczegółowe: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Waldemar Homik, Renata Janezka - tel. /16/ 624-50-17

\

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Pieczęć firmowa**

**Centrum Opieki Medycznej  
ul. 3 Maja 70  
37-500 Jarosław**

My, niżej podpisani, .....

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail) .....

.....  
w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na:

**„Dostawa respiratora stacjonarnego , ZaP-141/20”**

**Oferujemy realizację**

zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę

**Cena ofertowa netto: ..... zł + należny podatek VAT ..... zł**

**Cena ofertowa brutto: ..... zł**

**(słownie brutto: .....)**

1. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że cena brutto oferty uwzględnia wszystkie elementy i koszty składające się na wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w Zapytaniu Ofertowym.

Ważność oferty 30 dni

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania firmy:

.....

Do kontaktów z naszą Firmą upoważniamy

.....

tel. .... fax. ....e-mail

.....

Załączniki:

.....

....., dn. .... r.

.....

(podpis upoważnionego

przedstawiciela)

**Opis parametrów technicznych (wymaganych) oraz ocenianych***Respirator Stacjonarny – 1 szt.*

| Lp. | Opis                |       | Parametry oferowane (podać) |
|-----|---------------------|-------|-----------------------------|
| 1.  | Wykonawca/Producent | Podać |                             |
| 2.  | Nazwa-model/typ     | Podać |                             |
| 3.  | Kraj pochodzenia    | Podać |                             |
| 4.  | Rok produkcji       | 2020  |                             |

| Lp.         | Opis parametru, funkcji   | Parametr punktowany | Wymogi graniczne | Parametry oferowane |
|-------------|---|---------------------|------------------|---------------------|
| <b>I.</b>   | <b>Wymagania ogólne respiratora</b>   | <b>x</b>            | <b>x</b>         | <b>x</b>            |
| 1.          | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii, wyposażony standardowo w podstawę jezdnią (co najmniej dwa koła z blokadą), z możliwością mocowania na kolumnie |                     | TAK              |                     |
| 2.          | Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 4 kg  |                     | TAK<br>PODAĆ     |                     |
| 3.          | Respirator wyposażony w szyny boczne do montażu dodatkowych opcji (np. ramienia na rury pacjenta)   |                     | TAK              |                     |
| <b>II.</b>  | <b>Zasilanie Respiratora</b>  | <b>x</b>            | <b>x</b>         | <b>x</b>            |
| 4.          | Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu   |                     | TAK              |                     |
| 5.          | Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu   |                     | TAK              |                     |
| 6.          | Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnej przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem   |                     | TAK              |                     |
| 7.          | Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz +/-10%   |                     | TAK<br>PODAĆ     |                     |
| 8.          | Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego (wewnętrznego) akumulatora na minimum 90 minut pracy   |                     | TAK<br>PODAĆ     |                     |
| 9.          | Respirator wyposażony w min. 2 wejścia na baterie   |                     | TAK              |                     |
| <b>III.</b> | <b>Tryby wentylacji</b>   | <b>x</b>            | <b>x</b>         | <b>x</b>            |
| 10.         | Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV z regulacją P <sub>max</sub>  |                     | TAK              |                     |
| 11.         | Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV z wspomaganie ciśnieniowym dla oddechów spontanicznych z docelową objętością o wartości takiej samej jak dla oddechów kontrolowanych objętością.                                      |                     | TAK              |                     |
| 12.         | PCV/ Assist   |                     | TAK              |                     |
| 13.         | VC - SIMV   |                     | TAK              |                     |
| 14.         | PC - SIMV   |                     | TAK              |                     |
| 15.         | Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowowe / Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP  |                     | TAK              |                     |
| 16.         | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap   |                     | TAK              |                     |
| 17.         | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością   |                     | TAK              |                     |

|            |   |  |              |          |
|------------|---|--|--------------|----------|
| 18.        | Tryb wentylacji pozwalający na płynne przejście bez udziału operatora z wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level, z docelową objętością na wentylację typu PSV z docelową objętością w zależności od aktywności oddechowej pacjenta. W przypadku nie spełnienia kryteriów przez pacjenta respirator powraca do trybu ustawionego |  | TAK          |          |
| 19.        | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością zarówno dla oddechu „mechanicznego” jak i wyzwolonego przez pacjenta  |  | TAK          |          |
| 20.        | Wentylacja PC-APRV  |  | TAK          |          |
| 21.        | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, itp.  |  | TAK          |          |
| 22.        | Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV z docelową objętością  |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 23.        | Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV  |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 24.        | Wentylacja proporcjonalna (Proporcjonalne adaptacyjne wspomaganie ciśnieniem)   |  | TAK          |          |
| 25.        | Wentylacja Intellivent-ASV lub Adaptacyjna wentylacja chroniąca płuca typu ALPV   |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 26.        | Zoptymalizowana wentylacja pracy oddechowej WOBOV lub ASV   |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 27.        | Wentylacja RKO – dedykowany tryb do wentylacji podczas resuscytacji   | TAK – 20 PKT<br>NIE – 0 PKT                      | TAK/NIE      |          |
| 28.        | Wentylacja nieinwazyjna NIV   |  | TAK          |          |
| 29.        | Wentylacja bezdechu   |  | TAK          |          |
| 30.        | Tlenoterapia wysokim przepływem podczas nosowego CPAP z regulacją O <sub>2</sub> oraz wielkości przepływu do min. 60 l/min  | Regulacja tlenoterapii do min. 70 i/min – 10 PKT | TAK          |          |
| 31.        | Asystent zmiany pomiędzy trybami objętościowo-kontrolowanymi a ciśnieniowo-kontrolowanymi i odwrotnie kalkulujący objętość lub ciśnienie wdechowe bazując na wartościach mierzonych przed zmianą  | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                       | TAK/NIE      |          |
| 32.        | Funkcja pomocy dostępna bezpośrednio na ekranie respiratora : podczas wentylacji na ekranie wyświetla się w formie pomocy opis dowolnie wybranego trybu wentylacji lub parametru  | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                       | TAK/NIE      |          |
| 33.        | automatyczne ustawianie wstępnych parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta   |  | TAK          |          |
| <b>IV.</b> | <b>Parametry regulowane</b>   | <b>x</b>   | <b>x</b>     | <b>x</b> |
| 34.        | Częstość oddechów - zakres min.: od 5 do 100 odd/min  |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 35.        | Objętość oddechowa - zakres min.: 20-2500 ml  |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 36.        | Szczytowy przepływ wdechowy - zakres min 3 - 140 l/min  |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 37.        | Regulowany stosunek wdechu do wydechu min I/E: od 1:9 do 4:1 lub czas wdechu min Ti: od 0,2 do 12 s   |  | TAK<br>PODAĆ |          |
| 38.        | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie przez mieszalnik elektroniczno-pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo – zakres min. od 21 do 100 %   |  | TAK          |          |
| 39.        | Ciśnienie wdechowe PCV – zakres min. od 1 do 98 cmH <sub>2</sub> O  |  | TAK<br>PODAĆ |          |

|            |   |   |              |          |
|------------|---|---|--------------|----------|
| 40.        | Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB powyżej ciśnienia PEEP – zakres od min 1 do 70 cmH2O – przy założeniu że PEEP wynosi 10   |   | TAK<br>PODAĆ |          |
| 41.        | Ciśnienie PEEP/CPAP – zakres min. od 0 do 50 cmH2O  |   | TAK<br>PODAĆ |          |
| 42.        | Regulowany czas narastania ciśnienia dla PSV  |   | TAK          |          |
| 43.        | Regulowane, procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV – zakres min. od 5 do 50 %   |   | TAK<br>PODAĆ |          |
| 44.        | Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min. od 0,5 do 15 l/min   |   | TAK<br>PODAĆ |          |
| 45.        | Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min od 0,1 do 10 cmH2O  |   | TAK          |          |
| <b>V.</b>  | <b>Inne funkcje</b>   | <b>x</b>  | <b>x</b>     | <b>x</b> |
| 46.        | Nebulizacja z określeniem czasu trwania podawania leku i wyświetlaniem czasu pozostałego do zakończenia nebulizacji. Możliwość manualnego wyłączenia nebulizacji w każdej chwili. Sterowanie z poziomu respiratora  |   | TAK<br>PODAĆ |          |
| 47.        | Możliwość rozbudowy o rozpylanie leku podczas nebulizacji realizowane techniką ultrasonograficzną. Sterowanie nebulizatorem z poziomu ekranu głównego respiratora.  |   | TAK          |          |
| 48.        | Kompensacja rurki tracheotomijnej, intubacyjnej z podaniem wielkości stopnia kompensacji, średnicy. Kompensacja oporów wdechowych oraz wydechowych  |   | TAK          |          |
| 49.        | Manualne przedłużenie fazy wdechowej minimum do 20 sekund   |   | TAK          |          |
| 50.        | Manualne przedłużenie fazy wydechowej minimum do 20 sekund  |   | TAK          |          |
| 51.        | Funkcja natleniania – odsysania z regulacją stężenia O2 składająca się z etapu preoxygenacji, odsysania oraz postoxygenacji (automatyczne wykrycie ponownie podłączonego układu pacjenta)   |   | TAK          |          |
| 52.        | Automatyczna funkcja/manewr wyszukiwania optymalnego poziomu wartości ciśnienia PEEP z możliwością określenia min.: ciśnienia początkowego manewru i wartości przepływu gazu podczas manewru, ciśnienia końcowego (kryterium przerwania manewru) oraz max. Vt dla której manewr zostanie przerwany. Funkcja z możliwością aktywacji preoxygenacji przed rozpoczęciem manewru oraz opcją przeprowadzenia rekrutacji. |   | TAK          |          |
| 53.        | Westchnienia – możliwość zaprogramowania westchnień z ustawieniem interwału , ilości westchnień/cyklu oraz mnożnika.  | Możliwość ustawienia westchnień wdechowych oraz wydechowych – 5PKT. | TAK          |          |
| 54.        | Manewr rekrutacji z ustawieniem czasu rekrutacji, ciśnienia rekrutacji oraz PEEP (możliwość ustawienia innej wartości niż wartość podczas wentylacji)   |   | TAK          |          |
| 55.        | Próba oddechu spontanicznego SBT  |   | TAK          |          |
| 56.        | Funkcja odsysania dla układów zamkniętych oraz otwartych  |   |              |          |
| <b>VI.</b> | <b>Monitor graficzny</b>  | <b>x</b>  | <b>x</b>     | <b>x</b> |

|             |  |                                |              |          |
|-------------|--|--------------------------------|--------------|----------|
| 57.         | Podstawowy, pojedynczy, sterowany dotykowo, kolorowy monitor o przekątnej min 17" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji (nie dopuszcza się urządzenia wyposażonego w więcej niż jeden ekran i stosowania ekranów kopiujących) | Ekran większy niż 18"- 20 PKT. | TAK<br>PODAĆ |          |
| 58.         | Możliwość zainstalowania ekranu niezależnie od jednostki pneumatycznej.  |                                | TAK          |          |
| 59.         | ekran bez pokrętle i bez żadnych zewnętrznych przycisków (skuteczniejsza dezynfekcja ekranu)   | Tak – 10 pkt.                  | TAK/NIE      |          |
| 60.         | Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu - co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie   |                                | TAK<br>PODAĆ |          |
| 61.         | Prezentacja pętli objętość-przepływ ,przepływ-ciśnienie, ciśnienie – objętość, ciśnienie przelyku –ciśnienie   |                                | TAK          |          |
| 62.         | Prezentacja trendów mierzonych parametrów z min. 72h   |                                | TAK<br>PODAĆ |          |
| 63.         | Możliwość regulacji interwału odczytu trendów.   |                                | TAK          |          |
| 64.         | Funkcja podglądu nastaw parametrów wentylacji dla trendów z danej godziny  |                                | TAK          |          |
| <b>VII.</b> | <b>Pomiary parametrów wentylacji</b>   | <b>x</b>                       | <b>x</b>     | <b>x</b> |
| 65.         | Paramagnetyczny pomiar stężenia tlenu  |                                | TAK          |          |
| 66.         | Częstość oddychania  |                                | TAK          |          |
| 67.         | Częstość oddechów spontanicznych   |                                | TAK          |          |
| 68.         | Objętość wentylacji minutowej  |                                | TAK          |          |
| 69.         | Objętość wentylacji minutowej spontanicznej  |                                | TAK          |          |
| 70.         | Objętość wdechowa pojedynczego oddechu   |                                | TAK          |          |
| 71.         | Objętość wydechowa pojedynczego oddechu  |                                | TAK          |          |
| 72.         | Objętość pojedynczego oddechu spontanicznego   |                                | TAK          |          |
| 73.         | Objętość uwieczona Tzw. „Trappingvolume”   |                                | TAK          |          |
| 74.         | PEEPi / AutoPEEP   |                                | TAK          |          |
| 75.         | Ciśnienie szczytowe  |                                | TAK          |          |
| 76.         | Średnie ciśnienie w układzie oddechowym  |                                | TAK          |          |
| 77.         | Ciśnienie plateau  |                                | TAK          |          |
| 78.         | Ciśnienie PEEP/CPAP  |                                | TAK          |          |
| 79.         | $\Delta P$   |                                | TAK          |          |
| 80.         | Indeks RSBI  |                                | TAK          |          |
| 81.         | Podatność  |                                | TAK          |          |
| 82.         | Opory  |                                | TAK          |          |
| 83.         | Pomiar P0,1  |                                | TAK          |          |
| 84.         | Pomiar MIP/NIF   |                                | TAK          |          |
| 85.         | Pomiar RCexp   |                                | TAK          |          |
| 86.         | Pomiar i wyświetlanie w czasie rzeczywistym stosunku rzeczywistej objętości wdechowej pojedynczego oddechu do wagi pacjenta wg. IBW (ml/kg)  |                                | TAK          |          |
| 87.         | WOB vent   |                                | TAK          |          |
| 88.         | WOB spont  |                                | TAK          |          |
| 89.         | Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii w strumieniu głównym z prezentacją krzywej CO2 na ekranie respiratora. Pomiar realizowany poprzez czujnik zasilany z respiratora i sterowany z poziomu ekranu respiratora.  |                                | TAK<br>PODAĆ |          |
| 90.         | Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia w przelyku z wyświetlaniem jego krzywej na ekranie respiratora. Prezentacja w postaci liczb min. maksymalnej i minimalnej wartości ciśnienia w przelyku.  |                                | TAK          |          |

|              |   |          |          |          |
|--------------|---|----------|----------|----------|
| 91.          | Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego utrzymywania wartości ciśnienia balonika rurki intubacyjnej na zadanym poziomie. Ustawianie min. maksymalnej i minimalnej wartości ciśnienia w baloniku intubacyjnym. Wyświetlanie krzywej wartości ciśnienia w baloniku intubacyjnym na ekranie respiratora. Funkcja sterowana i realizowana z poziomu respiratora.                               |          | TAK      |          |
| <b>VIII.</b> | <b>Alarmy</b>   | <b>x</b> | <b>x</b> | <b>x</b> |
| 92.          | Hierarchia alarmów w zależności od ważności   |          | TAK      |          |
| 93.          | Funkcja automatycznego dostosowania poziomu głośności alarmu dźwiękowego w zależności od poziomu hałasu w otoczeniu urządzenia  |          | TAK      |          |
| 94.          | Zaniku zasilania sieciowego   |          | TAK      |          |
| 95.          | Rozładowania akumulatora  |          | TAK      |          |
| 96.          | Niskiego i wysokiego ciśnienia zasilania tlenu  |          | TAK      |          |
| 97.          | Niskiego i wysokiego ciśnienia zasilania powietrza  |          | TAK      |          |
| 98.          | Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym  |          | TAK      |          |
| 99.          | Niskiego i wysokiego stężenia wydychanego CO2   |          | TAK      |          |
| 100.         | Wysokiego stężenia wdychanego CO2   |          | TAK      |          |
| 101.         | Wysokiej objętości minutowej  |          | TAK      |          |
| 102.         | Niskiej objętości minutowej   |          | TAK      |          |
| 103.         | Wysokiej objętości oddechowej   |          | TAK      |          |
| 104.         | Niskiej objętości oddechowej  |          | TAK      |          |
| 105.         | Wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych   |          | TAK      |          |
| 106.         | Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego  |          | TAK      |          |
| 107.         | Wysokiej częstości oddechów   |          | TAK      |          |
| 108.         | Niskiej częstości oddechów lub bezdechu   |          | TAK      |          |
| 109.         | Alarm przecieku w baloniku intubacyjnym   |          | TAK      |          |
| 110.         | Alarm wysokiego ciśnienia w baloniku intubacyjnym   |          | TAK      |          |
| 111.         | Pamięć alarmów z komentarzem  |          | TAK      |          |
| <b>IX.</b>   | <b>Inne wymagania</b>   | <b>x</b> | <b>x</b> | <b>x</b> |
| 112.         | Zaimplementowany protokół wspomagający analizę możliwości odzwyczajenia pacjenta od respiratora   |          | TAK      |          |
| 113.         | Zaimplementowana funkcja przenoszenia konfiguracji respiratora na pozostałe urządzenia za pośrednictwem pamięci przenośnej (USB, SD) lub sieci  |          | TAK      |          |
| 114.         | Stopień IP ochrony zapewnianej przez obudowę urządzenia przed wnikaniem obcych ciał stałych, szkodliwymi skutkami wnikania wody: min IP22   |          | TAK      |          |
| 115.         | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji   |          | TAK      |          |
| 116.         | funkcja protokołu higieny tj. dla z akcesoriów jednorazowych (układ pacjenta, filtr, adapter CO2, nebulizator itp.) można ustawić czas użycia do kolejnej wymiany wg szpitalnych standardów po upływie którego respirator wyświetli komunikat przypominający o konieczności wymiany. dodatkowo w każdym momencie można sprawdzić ile pozostało czasu do kolejnej wymiany akcesoriów zużywalnych |          | TAK      |          |



|           |  |  |                  |          |
|-----------|--|--|------------------|----------|
| 117.      | Respirator z oprogramowaniem umożliwiającym podawania anestetyków wziewnych po podłączeniu do systemów realizujących ich podaż. Możliwość aktywacji funkcji przez użytkownika.<br>Zgodność z normą DIN EN ISO 80601-2-13 | TAK – 10 PKT<br>NIE – 0 PKT                | TAK/NIE<br>PODAĆ |          |
| 118.      | Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.  |  | TAK              |          |
| 119.      | Czas trwania testu: do 180 sekund  | Czas trwania testu poniżej 70 sek. – 5 pkt | TAK              |          |
| 120.      | Możliwość dezynfekcji lub sterylizacji zastawki wydechowej.  |  | TAK              |          |
| 121.      | czujnik przepływu nie wymagający wymiany   |  | TAK              |          |
| 122.      | Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora   |  | TAK              |          |
| <b>X.</b> | <b>Gwarancja i dostawa</b>   | <b>x</b>                                   | <b>x</b>         | <b>x</b> |
| 123.      | Respirator wyposażony w ramię przegubowe do podtrzymania układu oddechowego.   |  | TAK              |          |
| 124.      | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem)   |  | TAK              |          |
| 125.      | Obsługa aparatu w języku polskim.  |  | TAK              |          |
| 126.      | Szkolenie z zakresu obsługi aparatu  |  | TAK              |          |
| 127.      | Bezpłatne przeglądy okresowe (dotyczy również części), min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji   |  | TAK              |          |
| 128.      | Gwarancja min. 24miesiące  |  | TAK              |          |

Oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych. Oświadczamy, że oferowane urządzenie, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

Umowa Nr .../2020 (Wzór)  
zawarta w dniu ..... r. w Jarosławiu

pomiędzy:

**Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu**, ul. 3 maja 70, 37-500 Jarosław, Nr KRS 0000024565

reprezentowane przez :

Dyrektor Centrum Opieki Medycznej – Piotr Pochopień

zwanym dalej „Kupującym”

a

.....  
.....  
 pod NR KRS .....

reprezentowane przez :

.....  
 zwanym dalej „Dostawcą”  
 zwanymi wspólnie „Stronami”.

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego w trybie art. 4 ust. 8 z ustawy. - Prawo zamówień publicznych, Strony zawarły umowę następującej treści:

#### § 1.

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia do miejsca wskazanego przez Kupującego, montażu, uruchomienia i protokolarnego przekazania: sprzętu zgodnie z Ofertą Dostawcy, oraz Kosztorysem ofertowym Dostawcy z dnia: ..... r., stanowiącymi załączniki nr 1 do niniejszej umowy, stanowiące integralną część niniejszej umowy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy i parametry techniczno-użytkowe potwierdzone przez Dostawcę stanowi załącznik nr 2 niniejszej umowy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

3. Świadczenie Dostawcy obejmuje:

- dostawę sprzętu oraz jego instalację przez Dostawcę w miejscu przeznaczenia wskazanym przez Kupującego,
- świadczenie wsparcia serwisowego i technicznego dostarczonego sprzętu w miejscu jego użytkowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym (pogwarancyjnym odpłatnie na podstawie odrębnej umowy),
- przeprowadzenie przez Dostawcę wyspecyfikowanych w SIWZ szkoleń personelu wskazanego przez Kupującego,
- dostawę instrukcji obsługi i eksploatacji sprzętu w języku polskim,
- ubezpieczenie dostarczanego sprzętu na czas transportu i instalacji,
- zapewnienie materiałów eksploatacyjnych niezbędnych dla celów przeprowadzenia instalacji sprzętu i prowadzonych przez Dostawcę szkoleń.

#### § 2.

1. Tytułem wynagrodzenia ryczałtowego za niewadliwą realizację całego przedmiotu umowy określonego w §1 umowy Kupujący zapłaci Dostawcy kwotę ..... zł brutto (słownie: ..... 00/100 zł)

#### § 3.

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Kupującego oraz zamontować na własny koszt i ryzyko w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.

2. Okres, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie czynności Dostawcy wynikające z §1 ust.3 umowy.

3. Dostawca zobowiązany jest uzgodnić termin dostawy z przedstawicielami Kupującego.

4. W ramach realizacji przedmiotu umowy sporządzone zostaną stosowne protokoły zdawczo – odbiorcze.

5. Kupujący wymaga, aby w protokole zdawczo-odbiorczym i fakturze, zawarte były dokładne dane przedmiotu zamówienia tj.: nazwa wyposażenia, typ, model, producent (nazwa, adres) rok

produkcji, numer seryjny, a w przypadku szkoleń, data i zakres prowadzonego szkolenia, lista uczestników.

#### § 4.

1. Przedmiot umowy powinien być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem, na opakowaniu powinna znajdować się pełna informacja o rodzaju i ilości dostawy.
2. Na Dostawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu dostawy, aż do chwili wydania Kupującemu potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym.
3. Potwierdzone pisemnie wydanie Kupującemu przez Dostawcę przedmiotu dostawy nastąpi w siedzibie Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu, po uprzednim uzgodnieniu terminu dostawy.

#### § 5.

1. Płatność wynagrodzenia Dostawcy dokonana, będzie w terminie do 21 dni po zrealizowaniu dostaw i szkoleń i otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury wystawionej przez Dostawcę, oraz protokołu odbioru końcowego, na konto bankowe Dostawcy.
2. W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. Dostawcy należy się wynagrodzenie tylko za w pełni zrealizowaną dostawę.

#### § 6.

1. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie nowy (rok produkcji: 2020), wolny od wad i będzie posiadał prawem wymagane świadectwa i rejestracje.
2. Dostawca udzieli, biegnącej od daty wykonania przedmiotu umowy, (podpisanie protokołu zdawczo odbiorczego) pisemnej gwarancji.
3. Okres gwarancji wynosi **24** miesięcy od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. W okresie trwania gwarancji Dostawca zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw lub wymiany uszkodzonych części, w miejscu zainstalowania urządzenia potwierdzonego protokołem przekazania. W uzasadnionych przypadkach przedmiot umowy będzie naprawiany w serwisie Dostawcy, lub świadczenie czynności serwisu gwarancyjnego odbywać się będzie zdalnie z wykorzystaniem łączności teleinformatycznych.
5. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych w wyniku eksploatacji niezgodnej z instrukcją obsługi, uszkodzeń mechanicznych, chyba że powstaną wskutek wad przedmiotu dostawy albo w wyniku prawidłowego używania przedmiotu umowy, niezgodnej z wymaganiami sieci zasilającej, użycia niezalecanych przez producenta materiałów eksploatacyjnych lub napraw przez nieautoryzowany serwis, przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji.
6. Gwarancja nie narusza uprawnień Kupującego z tytułu rękojmi.
7. Strony postanawiają, iż okres rękojmi wynosił będzie ... lata, licząc od daty dostawy przedmiotu umowy.

#### § 7.

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Kupujący może żądać od Dostawcy kar umownych z następujących tytułów:
  - a) w razie naruszenia terminu określonego w § 3 ust. 1, w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 za każdy dzień opóźnienia.
  - b) w razie niedostarczenia części przedmiotu umowy 20 % wartości niedostarczonej części przedmiotu umowy.
  - c) w razie odstąpienia od umowy w całości lub w części przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Dostawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 2.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego karę umowną.
3. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Dostawcy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy.
4. W razie naliczenia kary umownej Kupujący jest uprawniony do potrącenia należności z wynagrodzenia Dostawcy w wysokości odpowiadającej wysokości tej kary.

§ 8.

1. Kupujący może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie od umowy w tym przypadku powinno nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

2. Kupujący uprawniony jest do złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy w terminie 30 dni od dnia, w którym dowiedział się o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

3. Niezależnie od postanowień ust.1 powyżej Kupujący uprawniony jest do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku niedokonania przez Dostawcę dostawy przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w §3 ust.1 umowy.

§ 9.

Ewentualne spory, które powstaną na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

§ 10.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11.

1. Poza przypadkami określonymi w przepisach prawa, umowa może zostać zmieniona w przypadkach określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu.

2. Kupujący przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w zakresie :

1) zmian urządzeń, sprzętu, materiałów gdy wykorzystanie urządzeń, sprzętu, materiałów wskazanych w ofercie stanie się niemożliwe lub podyktowane będzie postępowaniem technologicznym, usprawnieniem obsługi, zwiększeniem bezpieczeństwa,

2) zmian terminu realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku:

a) gdy wykonanie zamówienia w określonym pierwotnie terminie nie leży w interesie Kupującego;

b) działania siły wyższej, uniemożliwiającej wykonanie dostaw, usług, robót w określonym pierwotnie terminie;

c) konieczności wykonania dodatkowych badań i ekspertyz;

d) zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;

e) zmiany terminu wydatkowania środków wynikającego ze zmian umowy zawartej przez Kupującego z instytucją wdrażającą skutkującego wydłużeniem realizacji umowy

f) gdy wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.

3. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Kupującego.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

§ 13.

Dostawca nie może zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim po jednym dla każdej ze stron

1. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

a) Załącznik nr 1 do umowy – Oferta Dostawcy, Kosztorys ofertowy (formularz cenowy) Dostawcy z dnia: ..... r.,

b) Załącznik nr 2 do umowy – Szczegółowy opis przedmiotu umowy i parametry techniczno-użytkowe potwierdzone przez Dostawcę

KUPUJĄCY

DOSTAWCA

