

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

Sierpc, 21.06.2016 r.

**Wszyscy Wykonawcy**

### **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej na **dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych dla SPZZOZ w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.13.2016.**

#### **I. Tryb zamówienia:**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, do których nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

#### **II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 4 - Wykaz wymaganych parametrów technicznych. Parametry ujęte w opisie przedmiotu zamówienia są bezwzględnie wymagane. Wykonawca zobowiązany jest podać parametry oferowanego urządzenia potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów technicznych. Nie spełnienie przez oferowany produkt jakichkolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.
3. Dostawa i rozładunek przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

#### **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

33100000-1 - Urządzenia medyczne

#### **III. Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji – **5 tygodni** od dnia podpisania umowy.

#### **IV. Wymagania od Wykonawców.**

1. Warunki udziału w postępowaniu:

1.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1). posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski



W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

2). posiadania wiedzy i doświadczenia. W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. W celu potwierdzenia spełniania ww. warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2,

4) sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewnia wykonanie zamówienia. W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

#### **V. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zaproszenia).

#### **VI. Kryteria oceny ofert:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

#### **VII. Termin związania ofertą:**

Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 60 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

#### **VIII. Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski



c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
UL. SŁOWACKIEGO 32  
09-200 SIERPC

i opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych dla  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Sierpcu,  
numer sprawy: DZP.382.ZO.13.2016.”**

oraz

**„Nie otwierać przed dniem 29 czerwca 2016 r. do godz. 11.00”**

#### **IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI  
ZDROWOTNEJ

UL. SŁOWACKIEGO 32

09-200 SIERPC

w godz. 7.30 – 15.00

nie później niż do dnia **29 czerwca 2016 r. do godz. 11.00”**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29 czerwca 2016 r. o godz. 11.15”** w Pokoju  
zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.

3. Otwarcie ofert jest jawne.

#### **X. Zawartość oferty**

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (Załącznik nr 2).
3. Wykaz wymaganych parametrów technicznych (Załącznik nr 4).
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej w przypadku składania oferty nie przez osobę fizyczną.

#### **XI. Podstawa prawna.**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **XII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem [www.spzzozsierpc.pl](http://www.spzzozsierpc.pl) oraz wysłany pocztą do Wykonawców.

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
*lek. Tomasz Pokładowski*

### **XIII. Dodatkowe informacje**

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.
5. Dodatkowych informacji udziela: Rafał Wiśniewski - tel. 24 275 85 54.
6. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej: [www.spzzozsierpc.pl](http://www.spzzozsierpc.pl)

### **XIV. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy.
3. Wzór umowy.
4. Wykaz asortymentowo-cenowy.

Zatwierdził:

p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski



**Załącznik Nr 1 do Zaproszenia**

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....  
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych dla SPZZOZ w Sierpcu,  
znak sprawy: DZP.382.ZO.13.2016**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**  
.....

.....  
NIP ..... REGON.....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu na **dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych dla SPZZOZ w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.PN.13.2016** zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę brutto: ..... zł

słownie: .....

(zgodnie z wykazem asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do zaproszenia).

2. Deklaruję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie **5 tygodni od dnia podpisania umowy.**

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani ..... nr tel. ....

4. Wykonawca zapewnia transport zamówionych urządzeń do siedziby Zamawiającego na koszt własny.

5. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

6. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.

8. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

3) .....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Dot. postępowania na dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych dla SPZZOZ w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.13.2016.**

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenie;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

**Wykonawca składając powyższe oświadczenie ponosi odpowiedzialność zgodnie z Art. 297 Kodeksu karnego tj.**

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....  
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
*lek. Tomasz Pokładowski*



**Wzór UMOWY**

zawarta w Sierpcu w dniu ..... roku pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762 zwanym „Zamawiającym”, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla miasta Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000018020, w którego imieniu działa:

.....

**a** .....

.....

.....

.....

zwanym Wykonawcą, reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

o następującej treści:

o następującej treści:

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) w wyniku rozstrzygniętego w dniu ..... postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej na **dostawę 4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych** dla SPZZOZ w Sierpcu **dla SPZZOZ w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.13.2016**, o następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiot niniejszej umowy stanowi dostawa **4 szt. wielofunkcyjnych łóżek elektrycznych** szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego w Sierpcu przy ul. Słowackiego 32. Koszty dostawy pokrywa Zamawiający.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, oraz wolny od wad materiałowych.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

**§ 2.**

**TERMIN I WARUNKI ODBIORU**

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy w terminie maksymalnie **do 5 tygodni** od dnia zawarcia niniejszej umowy.

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski



2. Przyjęcie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie dostarczonego wraz z przedmiotem umowy protokołu odbioru podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron. Protokół odbioru będzie podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury.

3. Jeżeli w toku czynności odbioru lub w trakcie używania przedmiotu umowy zostaną stwierdzone jego wady, to Zamawiający może żądać w tym zakresie dostarczenia nowego przedmiotu umowy wolnego od wad w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego tej okoliczności lub może odstąpić od zakupu bez obowiązku odszkodowawczego.

### § 3.

#### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za dostarczenie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę netto w wysokości: ..... zł, (słownie złotych: ...../100), stawka VAT: .....%, kwota brutto: w wysokości: ..... zł, (słownie złotych: ...../100).

### § 4.

Strony ustalają następujące zasady rozliczenia za dostarczenie przedmiotu umowy:

1. Wykonawca wystawi po dokonanej dostawie przedmiotu umowy, potwierdzonej sporządzonym i podpisanym przez obie strony protokołem, fakturę na:

Odbiorca:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc

Nr NIP 776-14-82-499.

2. Termin płatności faktury ustala się na najpóźniej 30 dni, licząc od dnia jej wpływu do SPZZOZ w Sierpcu, ul. Słowackiego 32.

3. Należność przysługująca Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

4. Za datę zapłacenia faktury uważać się będzie datę złożenia polecenia przelewu do banku przez Zamawiającego.

### § 5.

#### WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca udziela gwarancji na sprzęt medyczny będący przedmiotem umowy na okres ..... miesięcy. Rozpoczęcie okresu gwarancji liczone będzie od daty końcowego odbioru przedmiotu umowy potwierdzonego protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2.

2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji, jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili dokonania ich odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne przedmiotu umowy, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.

3. Jeśli Wykonawca lub gwarant, po wezwaniu ich do wymiany przedmiotu umowy lub usunięcia wad i okazaniu dokumentu gwarancyjnego przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad lub usunięcia wad w drodze naprawy w terminie określonym między stronami, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy zachowując przy tym inne uprawnienia przysługujące mu na podstawie Umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu

lek. Tomasz Pokładowski



**§ 6.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
  - a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
  - b) odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
  - c) nieterminowego dostarczenia przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
  - d) zwłoki w usunięciu wad w przedmiocie umowy stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub wymiany na przedmiot umowy wolny od wad – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1.
2. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany warunków umowy mogą nastąpić za zgodą stron wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie, w formie aneksu do niniejszej umowy.
2. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu dla siedziby Zamawiającego Sądowi Powszechnemu.
3. Zabrania się cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski

# Wykaz wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 4 do zaproszenia

Przedmiot zamówienia: Wielofunkcyjne łóżko elektryczne – 4 szt.

| Lp.              | Opis parametrów wymaganych  | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|------------------|---|-------------------|--------------------|
| WYMAGANIA OGÓLNE |   |                   |                    |
| 1.               | Nazwa oferowanego urządzenia:<br>Producent:<br>Typ:<br>Rok produkcji: 2016  | TAK<br>PODAĆ      |                    |
| 2.               | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo w kolorze szarym. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.                    | TAK               |                    |
| 3.               | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łózek opartych na dwóch i trzech kolumnach).                                 | TAK<br>PODAĆ      |                    |
| 4.               | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.                                | TAK<br>PODAĆ      |                    |
| 5.               | Wymiary zewnętrzne łóżka:<br>– Długość całkowita: 2150 mm, ( $\pm 30$ mm)<br>– Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 990 mm (wymiar leża 870x2000)                   | TAK<br>PODAĆ      |                    |
| 6.               | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome   | TAK<br>PODAĆ      |                    |
| 7.               | Zasilanie elektryczne 220/230 V   | TAK               |                    |
| 8.               | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – <b>dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.</b> | TAK               |                    |
| 9.               | Elektryczne regulacje:<br>- segment oparcia pleców 0-75° ( $\pm 5^\circ$ ) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu,<br>- segment uda 0-50° ( $\pm 5^\circ$ ),                                  | TAK<br>PODAĆ      |                    |

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Siemcu  
lek. Tomasz Pokładowski



|     |   |              |  |
|-----|---|--------------|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- kąt przechyłu Trendelenburga min od 0-16°,</li> <li>- kąt przechyłu anty-Trendlenburga min. 0-16° ,</li> <li>- regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym.</li> </ul>   |              |  |
| 10. | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:<br>350 do 840 mm ( $\pm$ 30 mm)   | TAK<br>PODAĆ |  |
| 11. | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 27 sekund.  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 12. | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża oraz optycznym wskaźnikiem podłączenia do sieci.  | TAK          |  |
| 13. | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. | TAK          |  |
| 14. | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.<br>Autokontur segmentu oparcia pleców.<br>Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.   | TAK          |  |
| 15. | Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi.   | TAK          |  |
| 16. | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania  | TAK          |  |

p.o. Zastępcy Dyrektora  
 ds. Medycznych  
 SPZZOZ w Sierpcu  
 lek. Tomasz Pokładowski

|     |   |              |  |
|-----|---|--------------|--|
|     | sieciowego, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora.   |              |  |
| 17. | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min 200 mm  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 18. | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa z kolorowymi wklejkami, łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Szczyty łóżka wykonane z polipropylenu o grubości ściany min. 4mm w technologii Rotomulding z kolorową wklejką, w kolorze niebieskim, łatwo odejmowane bez użycia narzędzi, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.   | TAK<br>PODAĆ |  |
| 19. | Łóżko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża niezależnie aluminiowe barierki boczne, nie powiększające gabarytów łóżka, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda barierka umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie. Tworzywo umieszczone na barierkach pełni funkcję listwy odbojowej. Barierki w części środkowej wyposażone w tunel na przewód odprowadzający płyny fizjologiczne oraz listwy na całej długości leża umożliwiające zamontowanie na całej długości barierki uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | TAK          |  |
| 20. | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka  | TAK          |  |
| 22. | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka.  | TAK          |  |
| 23. | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów   | TAK          |  |

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
Tomasz Pokładowski



|     |   |              |  |
|-----|---|--------------|--|
|     | kończyn. Uchwyty tworzywowe wyposażone w kątomierze po dwóch stronach przy segmencie węgłowa.   |              |  |
| 24. | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 25. | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg potwierdzone przez niezależny podmiot.  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 26. | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża)   | TAK          |  |
| 27. | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 28. | <p>Elementy wyposażenia łóżek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Materac dopasowany do ramy leża z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 12 cm, odporny na dezynfekcję. Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. – 1 szt. do każdego łóżka.</li> <li>– Materac przedłużenia leża z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 12 cm, odporny na dezynfekcję. <b>Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. – ogółem 1 szt.</b></li> <li>– Ramka do kart gorączkowych</li> </ul> | TAK          |  |

p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski

|     |   |              |  |
|-----|---|--------------|--|
|     | wykonana z tworzywa, spełniająca ustawę o ochronie danych osobowych – widoczne tylko imię oraz nazwisko pacjenta (format karty A4 poziomo) – 1 szt. do każdego łóżka.<br>– Chromowany wieszak do zawieszania worków do zbiórki moczu  |              |  |
| 29. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE,</li> <li>• WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych,</li> <li>• Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,</li> <li>• Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.</li> </ul> | TAK          |  |
| 30. | Gwarancja min. 24 miesięcy  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 31. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat  | TAK<br>PODAĆ |  |
| 32. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat   | TAK<br>PODAĆ |  |
| 33. | Czas reakcji serwisu max. 72 godz.  | TAK          |  |
| 34. | Nieodpłatne przeglądy techniczne w okresie obowiązywania gwarancji urządzenia w ilości zalecanej w instrukcji użytkowania urządzenia.   | TAK          |  |
| 35. | Paszporty techniczne wystawione dla każdego z łóżek i dostarczone wraz z łózkami  | TAK          |  |
| 35. | Uruchomienie i przeszkolenie personelu  | TAK          |  |

#### Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Medycznych  
SPZZOZ w Sierpcu  
lek. Tomasz Pokładowski