

**SZPITAL WOJEWÓDZKI  
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7  
75 – 581 KOSZALIN**

NIP: **669-10-44-410**

REGON: **330006292**

BANK: **BOŚ O/Koszalin nr: 35 1540 1043 2001 8101 3130 0001**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SIWZ)**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-  
DEFIBRYLATORY I STYMULATORY SERCA**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

**PRZETARG NIEOGRANICZONY  
o wartości równej lub przekraczającej 193 000 EURO**

NUMER POSTĘPOWANIA:	<b>TP-231/4/PN/167/2010</b>
PODSTAWA PRAWNA:	Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2010 r. Dz. U. Nr 113, poz. 759)
CENA SIWZ:	50,00 zł

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantowanych kardiowerterów – defibrylatorów i stymulatorów serca. Kod CPV 33182100-0, 33182200-1.

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określony jest w [Załączniku nr 2 do SIWZ](#).

**II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

**III. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

1. Zadanie nr 1 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z detekcją prostą załamka T wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
2. Zadanie nr 2 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
3. Zadanie nr 3 - Zaawansowane wysokoenergetyczne kardiowertery-defibrylatory dwujamowe z kompletem elektrod. Kod CPV 33182100-0.
4. Zadanie nr 4 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z detekcją prostą załamka t wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
5. Zadanie nr 5 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z funkcją złożonej detekcji załamka t wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
6. Zadanie nr 6 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z opcją wireless wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
7. Zadanie nr 7 - Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z funkcją rozszerzoną detekcji załamka t wraz z elektrodami. Kod CPV 33182100-0.
8. Zadanie nr 8 - Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami podstawowymi. Kod CPV 33182200-1.
9. Zadanie nr 9 - Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami dla pacjentów z zespołem wazowagalnym. Kod CPV 33182200-1.
10. Zadanie nr 10 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy). Kod CPV 33182200-1.
11. Zadanie nr 11 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (dwusensorowy). Kod CPV 33182200-1.
12. Zadanie nr 12 – Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami podstawowy. Kod CPV 33182200-1.
13. Zadanie nr 13 – Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy). Kod CPV 33182200-1.
14. Zadanie nr 14 – Introducery do elektrod stymulatorowych. Kod CPV 33182200-1.
15. Zadanie nr 15 – Jednorazowy, sterylny zestaw do stymulatora. Kod CPV 33182200-1.
16. Zadanie nr 16 – Jednorazowy, sterylny zestaw do ablacji. Kod CPV 33182200-1.
17. Zadanie nr 17 – Jednorazowy, sterylny zestaw do nakłucia centralnego. Kod CPV 33182200-1.

**IV. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

**V. OFERTY WARIANTOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
  - a) prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem;
  - b) nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub uzyskali przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub mają wstrzymane w całości wykonanie decyzji właściwego organu;
  - c) nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia”.

**VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MUSZĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY WRAZ Z OFERTĄ**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, wykonawca składa następujące dokumenty:
  - 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
  - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
  - 3) aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - 4) aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - 5) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 6) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 7) dowód wniesienia wadium.
- 2.1 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 1:
  - 1) pkt 2, 3 i 5 – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
  - 2) pkt 4 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.
- 2.2 Dokumenty, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 2.1 pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- 2.3 Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis ust. 2.2 stosuje się odpowiednio.
- 2.4 W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca składa następujące dokumenty:
  - 1) oświadczenie dotyczące danych wykonawcy – **Załącznik nr 1 do SIWZ**;
  - 2) opis przedmiotu zamówienia – **Załącznik nr 2 do SIWZ**;
  - 3) formularz ofertowy – **Załącznik nr 4 do SIWZ**;
  - 4) próbki – 1 szt. w celu porównania ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – dotyczy zadań od 15 do 17;
  - 5) oświadczenie Wykonawcy o klasie wyrobu medycznego (klasa I, II a, II b, lub III);
  - 6) deklaracja zgodności;
  - 7) potwierdzenie jednostki notyfikowanej – nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I niesterylnej;
  - 8) wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzanie do obrotu i

użytkowania zgodnie z art. 52, 53, 54 ustawy o wyrobach medycznych (Dz. U. 04.93.896 z dnia 20 kwietnia 2004 r.) - nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I i IIa;

4. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej:

- 1) pełnomocnictwo ustanawiające reprezentację wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 2) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 2 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty

**Wyżej wymienione dokumenty Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną(e) do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem" i naniesioną datą.**

#### **VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem lub pocztą elektroniczną.

#### **IX. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:

**Justyna Kałwińska-Kawa st. inspektor ds. zamówień publicznych**  
**tel.: (094) 34-88-415; fax.: (094) 34-88-103; e-mail: justyna@swk.med.pl**

**UWAGA:**

Czas pracy Działu Zamówień Publicznych: od poniedziałku do piątku w godzinach 7.25-15.00

#### **X. WADIUM**

1. Wykonawca przystępując do przetargu wnosi wadium w wysokości: 101 700,00 zł.

- 1) Zadanie nr 1 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z detekcją prostą załamka T wraz z elektrodami – 6 700,00 zł.
- 2) Zadanie nr 2 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T wraz z elektrodami – 6 200,00 zł.
- 3) Zadanie nr 3 – Zaawansowane wysokoenergetyczne kardiowertery-defibrylatory dwujamowe z kompletem elektrod – 2 600,00 zł.
- 4) Zadanie nr 4 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z detekcją prostą załamka t wraz z elektrodami – 4 700,00 zł.
- 5) Zadanie nr 5 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z funkcją złożonej detekcji załamka t wraz z elektrodami – 4 500,00 zł.
- 6) Zadanie nr 6 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z opcją wireless wraz z elektrodami – 19 300,00 zł.
- 7) Zadanie nr 7 – Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z funkcją rozszerzoną detekcji załamka t wraz z elektrodami – 14 200,00 zł.
- 8) Zadanie nr 8 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami podstawowymi – 8 500,00 zł.
- 9) Zadanie nr 9 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami dla pacjentów z zespołem wazowagalnym – 2 800,00 zł.
- 10) Zadanie nr 10 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy) – 11 400,00 zł.
- 11) Zadanie nr 11 – Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (dwusensorowy) – 4 700,00 zł.
- 12) Zadanie nr 12 – Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami podstawowy – 6 200,00 zł.
- 13) Zadanie nr 13 – Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy) – 6 200,00 zł.
- 14) Zadanie nr 14 – Introducery do elektrod stymulatorowych – 1 300,00 zł.
- 15) Zadanie nr 15 – Jednorazowy, sterylny zestaw do stymulatora – 1 500,00 zł.
- 16) Zadanie nr 16 – Jednorazowy, sterylny zestaw do ablacji – 700,00 zł.
- 17) Zadanie nr 17 – Jednorazowy, sterylny zestaw do nakłucia centralnego – 200,00 zł.

2. Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub w kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu, na rachunek bankowy BOŚ O/ Koszalin nr: 35 1540 1043 2001 8101 3130 0001;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.).

- 3 W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja ma być co najmniej gwarancją: bezwarunkową, nieprzenośną, nieodwołalną i płatną na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego. Gwarancja ma być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
- 1) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
  - 2) oznaczenie postępowania,
  - 3) określenie przedmiotu postępowania
  - 4) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
  - 5) kwotę gwarancji,
  - 6) termin ważności gwarancji
  - 7) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż Wykonawca, którego ofertę wybrano:
    - a) odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie lub
    - b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy lub
    - c) zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
  - 8) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż Wykonawca zobowiązany w odpowiedzi na wezwanie o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.
4. Termin wniesienia wadium.  
Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert.  
W wymienionym przypadku dołączenie do oferty kopii polecenia przelewu wystawionego przez Wykonawcę jest warunkiem koniecznym, ale nie wystarczającym do stwierdzenia przez Zamawiającego terminowego wniesienia wadium przez Wykonawcę.
- 5 Termin obowiązywania wadium.  
Wadium wniesione do postępowania przetargowego musi zabezpieczać ofertę przez cały okres związania ofertą.

## **XI. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu do składania ofert.

## **XII. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Przygotowanie oferty:
  - 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
  - 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
  - 3) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
  - 4) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
  - 5) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz innymi przepisami prawa.
  - 6) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.
  - 7) Zamawiający nie jest podmiotem wykonującym zadania z zakresu administracji publicznej i nie wymaga dokonania opłaty skarbowej, związanej z udzielonym pełnomocnictwem osoby do reprezentowania Wykonawcy.
  - 8) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
  - 9) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
  - 10) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
  - 11) Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
2. Oferta wspólna
  - 1) W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:
    - a) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
    - b) Oferta winna być podpisana przez ustanowionego pełnomocnika.
    - c) Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów - należy załączyć je do oferty.

- d) Pełnomocnik winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu - do oferty należy załączyć oświadczenie.
- e) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.
- f) Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### 3. Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywym opakowaniu / zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego oraz opisać według poniższego wzoru:

**„NAZWA WYKONAWCY  
NR POSTĘPOWANIA: TP-231/4/PN/167/2010  
IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY I STYMULATORY SERCA  
NR ZADANIA.....”**

**SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7, 75-581 KOSZALIN  
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH”**

## XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych do dnia **23.08.2010 r. do godz. 10.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.08.2010 r. o godz. 10.30** w siedzibie Zamawiającego.  
Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranim wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.  
Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.

## XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena może być tylko jedna.
4. Cena (wartość brutto) = ilość x cena jednostkowa netto + wartość VAT

## XV. KRYTERIA OCENY OFERTY

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

ZADANIA 1 - 14			
LP	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	70 %	Cena oferowana minimalna brutto ----- X 70 Cena badanej oferty brutto
2	Jakość	30 %	Ilość punktów za jakość badanej oferty ----- X 30 Maksymalna ilość punktów za jakość

ZADANIA 15 - 17			
LP	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100 %	Cena oferowana minimalna brutto ----- X 100 Cena badanej oferty brutto

**2. Wynik:**

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

**XVI. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVII. WARUNKI UMOWY**

1. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.
2. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.
3. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi **Załącznik nr 3 do SIWZ**.

**XVIII. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY**

1. Dopuszcza się możliwość wydłużenia okresu realizacji umowy, w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca proponuje nowszy technologicznie produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 2) Wykonawca wstrzyma wprowadzanie przedmiotu umowy do obrotu handlowego i proponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 3) wystąpi incydent medyczny związany z przedmiotem umowy i Wykonawca proponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 4) producent przedmiotem umowy wstrzyma produkcję i Wykonawca proponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 5) producent zmieni sposób konfekcjonowania przedmiotu umowy.
3. Dopuszcza się możliwość zmiany numeru katalogowego, kodu produktu i nazwy własnej przedmiotu umowy, w przypadku gdy wykonawca proponuje taką zmianę.
4. Dopuszcza się możliwość obniżenia wielkości ceny, w przypadku gdy Wykonawca w okresie realizacji umowy proponuje ten sam produkt w niższej cenie.

**XIX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

1. Odwołanie
  - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
  - 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
  - 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
  - 4) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą sposobu określonego w dziale VIII SIWZ.
  - 5) Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.
  - 6) W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
  - 7) Na czynności, o których mowa w pkt 6, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy.
  - 8) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

- 9) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
  - 10) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 8 i 9 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
2. Skarga do sądu
- 1) Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
  - 2) W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
  - 3) Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego.
  - 4) Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
  - 5) Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
  - 6) W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania.
  - 7) Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
  - 8) Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
  - 9) W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.
  - 10) Sąd na posiedzeniu niejawnym odrzuca skargę wniesioną po upływie terminu lub niedopuszczalną z innych przyczyn, jak również skargę, której braków strona nie uzupełniła w terminie.
3. Szczegółowe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI.

## **XX. PODWYKONAWSTWO**

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
2. W przypadku braku wskazania podwykonawców Zamawiający uzna, że całość zamówienia zrealizowana zostanie przez Wykonawcę.

## **XXI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zasady udostępniania dokumentów
  - 1) Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu (jawne po zakończeniu postępowania) oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i dokumentów lub informacji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.
  - 2) Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:
    - a) Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;
    - b) Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów;
    - c) Zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty;
    - d) Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie, cena za 1 stronę 1 zł netto;
    - e) udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

## **XXII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1: Oświadczenie dotyczące danych wykonawcy
2. Załącznik nr 2: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Załącznik nr 3: Projekt umowy.

4. Załącznik nr 4: Formularz ofertowy.

**SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

13. LIP. 2010

**ZATWIERDZIŁ, DN** *Magdalena Sikora* z up. DYREKTORA  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

*mgr Magdalena Sikora*  
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ****OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH WYKONAWCY**

## 1. Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

Regon: .....

KRS lub inny organ rejestrowy: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Dane osoby upoważnionej do kontaktów Imię i nazwisko .....

Tel. .... Adres e-mail:.....

Strona www: .....

Województwo: .....

Powiat: .....

2. W związku z wymogami systemu zarządzania jakością według normy ISO 9001:2001 prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania. Udzielone odpowiedzi nie będą miały żadnego wpływu na ocenę oferty.

Czy Wykonawca stosuje system zarządzania jakością?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Czy Wykonawca posiada certyfikat systemu zarządzania jakością?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Czy u Wykonawcy funkcjonuje skuteczny system kontroli dostaw surowców, materiałów, kwalifikowania wyrobów gotowych lub oceny świadczonych usług?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Czy u Wykonawcy istnieje procedura reklamacyjna dla klienta?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Wadium w kwocie ogółem: .....

Nr zadania	Kwota wadium	Forma wniesienia wadium

5. Numer rachunku oraz nazwa i numer oddziału banku, na który należy dokonać zwrotu wadium:

.....

DATA:

PODPIS WYKONAWCY

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## ZADANIE NR 1

## I. PARAMETRY GRANICZNE

IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z DETEKCJĄ PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Zywotność stymulatora min 5 lat - wyładowania 2 razy w roku 30J; pacing 70% przy nastawach fabrycznych	TAK		
2	Elektrody RV o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
3	Ważność sterylizacji	min. 12 miesięcy		
4	Polarność stymulacji unipolarny, bipolarny	TAK		
5	Polarność czułości unipolarny, bipolarny	TAK		
6	Dostarczona energia defibrylacji	35 J		
7	Terapia antyarytmiczna min. 2 typy (konieczne: ATPi defib./kardiowersja)	TAK		
8	Elektrody do defibrylacji jedno/dwukoilowe -do wyboru	TAK		
9	Programowalna obudowa defibrylatora (active, non active)	TAK		
10	Rok produkcji 2010	TAK		

## II. PARAMETRY OCENIANE

IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z DETEKCJĄ PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji TAK/NIE
1	Amplituda impulsu min. zakres 0,5-6,0 mV		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Szerokość impulsu min zakres 0,5-1,0		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Czułość komorowa, – co najmniej w zakresie 0,2 - 1,2 [mV]		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Elektrody do defibrylacji długości do wyboru		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
5	Elektrody do defibrylacji podskórne		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
6	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne -do wyboru		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
7	Możliwość programowania strefy FVT via VF lub VT		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
8	Elektroda do defibrylacji o średnicy 6,6F współpracująca z introducerem 7 F		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
9	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		1 pkt	nie – 0 pkt, tak – 1 pkt
10	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		1 pkt	nie – 0 pkt, tak – 1 pkt
<b>Razem</b>			<b>26 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najszabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: ilorz różnicy wartości ocenianej i najszabszej do różnicy oferty najlepszej i najszabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 2

## I.PARAMETRY GRANICZNE

IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z FUNKCJĄ ROZSZERZONĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	100		
2	Energia (J)	≥40		
3	Sterylizacja	min. 6 m-cy		
4	Ilość szoków w jednej interwencji	≥7		
5	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK		
6	Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji	TAK		
7	Automatyczna optymalizacja terapii ATP	TAK		
8	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F	TAK		
9	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale Komorowym	min. 5 parametrów		
10	Home Monitoring z możliwością dokupienia urządzenia do zdalnego monitorowania pacjenta	tak		
11	Elektrody RV i przedsionkowe o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		

12	Elektrody RV do wyboru jedno- i dwukoilowe	TAK	
13	Rok produkcji 2010	TAK	

## II. PARAMETRY OCENIANE

### IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z FUNKCJĄ ROZSZERZONĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI

Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji TAK/NIE
1	Czas pracy		10 pkt	proporcjonalnie wg wzoru
2	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera		30 pkt	do 30 min - 0 pkt powyżej 30 min - 30 pkt
3	Objętość defibrylatora		30 pkt	proporcjonalnie wg wzoru
4	Typy impulsu dwufazowego		30 pkt	1 typ - 0 pkt więcej typów - 30 pkt
<b>Razem</b>			<b>100 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 3

### I. PARAMETRY GRANICZNE

#### ZAAWANSOWANE WYSOKOENERGETYCZNE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z KOMPLETEM ELEKTROD

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	75		
2	Grubość kardiowertera-defibrylatora	< 10 mm		
3	Objętość kardiowertera-defibrylatora	< 35 cm <sup>3</sup>		
4	Energia defibrylacji dostarczona [J]	min. 35		
5	Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF	TAK		
6	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne - do wyboru	TAK		
7	Elektrody do defibrylacji endokardialne – sterydowe	TAK		
8	Elektrody defibrylujące pokryte materiałem zapobiegającym wrastaniu	TAK		
9	Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody	TAK		
10	Amplituda impulsu	min. zakres 0,5 – 5,0 mV		
11	Szerokość impulsu (A/V)	min. zakres 0,5 – 1,0 ms		
12	Czułość komorowa	co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV		
13	Czułość przedsionkowa	co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV		
14	Elektrody do RA o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
15	Rejestrowanie trendów oporności elektrod	TAK		
16	Rok produkcji 2010	TAK		

## II. PARAMETRY OCENIANE

#### ZAAWANSOWANE WYSOKOENERGETYCZNE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z KOMPLETEM ELEKTROD

Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Rozpoznawanie arytmii		4 pkt	2 typy - 0 pkt, 3 typy - 4 pkt
2	Terapia antyarytmiczna min. 3 typy		4 pkt	3 typy - 0 pkt, 4 typy - 4 pkt
3	Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF		10 pkt	nie - 0 pkt, tak - 10 pkt
4	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		10 pkt	nie - 0 pkt, tak - 10 pkt
	Dostępne algorytmy - stabilności rytmu VT (z możliwością programowania) - rozpoznawania tachykardii zatokowej - rozpoznawania trzepotania/migotania przedsionków - programowania maksymalnej częstości SVT		5 pkt	1 punkt za każdą funkcję (max 5 pkt)
<b>Razem</b>			<b>33 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 4****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z DETEKcją PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Żywotność stymulatora min 5 lat - wyładowania 2 razy w roku 30J; pacing 70% przy nastawach fabrycznych	TAK		
2	Waga	max. 80 g		
3	Elektrody RV o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
4	Ważność sterylizacji	min. 12 miesięcy		
5	Polarność stymulacji unipolarny, bipolarny	TAK		
6	Polarność czułości unipolarny, bipolarny	TAK		
7	Dostarczona energia defibrylacji	35 J		
8	Terapia antyarytmiczna min. 2 typy (konieczne: ATPi defib./kardiowersja)	TAK		
9	Elektrody do defibrylacji jedno/dwukoilowe -do wyboru	TAK		
10	Programowalna obudowa defibrylatora (active, non active)	TAK		
11	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z DETEKcją PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Amplituda impulsu min. zakres 0,5-6,0 mV		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Szerokość impulsu min zakres 0,5-1,0		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie 0,2 - 1,2 [mV]		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Elektrody do defibrylacji długości do wyboru		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
5	Elektrody do defibrylacji podskórne		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
6	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne -do wyboru		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
7	Możliwość programowania strefy FVT via VF lub VT		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
8	Elektroda do defibrylacji o średnicy 6,6F współpracująca z introducerem 7 F		3 pkt	nie – 0 pkt, tak – 3 pkt
9	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		1 pkt	nie – 0 pkt, tak – 1 pkt
10	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		1 pkt	nie – 0 pkt, tak – 1 pkt
<b>Razem</b>			<b>26 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 5****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z FUNKcją ZŁOŻONEJ DETEKcji ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	max100		
2	Energia (J)	≥40		
3	Sterylizacja	min. 6 m-cy		
4	Ilość szoków w jednej interwencji	≥7		
5	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK		
6	Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji	TAK		
7	Automatyczna optymalizacja terapii ATP	TAK		
8	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F	TAK		
9	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale komorowym	min. 5 parametrów		
10	Home Monitoring z możliwością dokupienia urządzenia do zdalnego monitorowania pacjenta	TAK		
11	Elektrody RV o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
12	Elektrody RV do wyboru jedno- i dwukoilowe	TAK		
13	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z FUNKCJĄ ZŁOŻONEJ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Czas pracy		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera		30 pkt	do 30 min - 0 pkt powyżej 30 min - 30 pkt
3	Objętość defibrylatora		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Typy impulsu dwufazowego		30 pkt	1 typ - 0 pkt więcej typów - 30 pkt
<b>Razem</b>			<b>100 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 6****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z OPCJĄ WIRELESS WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Żywotność stymulatora min 5 lat (przy nastawach: amplituda 2,5 V w A i RRV oraz 3 V w LV; szerokość impulsu 0,4 ms; DDDR z 100 % BiV pacing z AA tracking 70/min; wyładowania 2 razy w roku 30J; impedancja 700 Ohm )	TAK		
2	Waga	max. 78 g		
3	Elektrody do RA i RV o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
4	Elektrody do RV d wyboru jedno i dwukoilowe			
5	Możliwość programowania V-V delay	TAK		
6	Możliwość niezależnego programowania LV i RV	TAK		
7	Zestaw do kontrastowania CS z balonem	TAK		
8	Ważność sterylizacji	min. 12 miesięcy		
9	Polarność stymulacji (A/RV/), unipolarny, bipolarny	TAK		
10	Polarność czułości(A/RV), unipolarny, bipolarny	TAK		
11	Energia defibrylacji dostępne	35 J		
12	Terapia antyarytmiczna min 2 typy (konieczne: ATPi defib./kardiowersja)	TAK		
13	Programowaniu typu wireless	TAK		
14	Elektrody lewokomorowe OTW do wyboru: uni- i bipolarny,	TAK		
15	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z OPCJĄ WIRELESS WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Rodzaje stymulacji		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Amplituda impulsu (A/V) min. zakres 0,5-6,0 mV		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Szerokość impulsu (A/V), min zakres 0,5-1,0		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,2 - 1,2 [mV]		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
5	Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,2 - 2,0 [mV]		3 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
6	Elektrody do defibrylacji długości do wyboru		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
7	Elektrody do defibrylacji podskórne		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
8	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne -do wyboru		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
9	Rozpoznawanie arytmii min.2 zakresy		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
10	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
11	Możliwość stymulacji LV bipolarnej pomiędzy końcówką elektrody LV i pierścieniem elektrody RV		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
12	Polarność stymulacji LV: uni/bipolarna		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
13	Elektrody do CS min 2 typy		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
14	Elektrody do CS uni/bipolarny do wyboru		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
15	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
16	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)		3 pkt	nie - 0 pkt, tak - 3 pkt
<b>Razem</b>			<b>48 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 7

### I. PARAMETRY GRANICZNE

IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z FUNKCJĄ ROZSZERZONĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	100		
2	Ilość szoków w jednej interwencji	>6		
3	Sterylizacja	Min. 6 miesięcy		
4	Energia (J)	≥40		
5	Możliwość zaprogramowania polarności stymulacji LV ring -RV ring	TAK		
6	VV delay	0-100ms		
7	Negatywna histereza AV	TAK		
8	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK		
9	Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji	TAK		
10	Możliwość zapamiętywania ostatecznej skutecznej terapii ATP	TAK		
11	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F	TAK		
12	Elektrody do defibrylacji jedno-, dwukoilowe, aktywnej i pasywnej fiksacji do wyboru	TAK		
13	Elektrody lewokomorowe OTW do wyboru: uni- i bipolarne,	TAK		
14	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale komorowym	Min. 5 parametrów		
15	Home Monitoring z możliwością dokupienia urządzenia do zdalnego monitorowania pacjenta	TAK		
16	Możliwość dostarczenia zamiennie sprzętu o rozbudowanych możliwościach zmiany wektora szoku ( SVC off, Non active can )	TAK		
17	Możliwość dostarczenia urządzenia o wyższych parametrach w ilości na 1 na 4	TAK		
18	Możliwość dostarczenia systemu do komunikacji Home Moniring w ilości 1 urządzenie na 4 ICD	TAK		
19	Rok produkcji 2010	TAK		

### II. PARAMETRY OCENIANE

IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z FUNKCJĄ ROZSZERZONĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Możliwość zapisu danych z kontroli w programatorze		10 pkt	tak - 10 pkt, nie - 0 pkt
2	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera		30 pkt	do 30 min - 0 pkt powyżej 30 min - 30 pkt
3	Ilość algorytmów zapewniających stymulację resynchronizującą		30 pkt	do 2 typów - 0, 3 typy - 10 powyżej - 30
4	Typy impulsu dwufazowego		30 pkt	1 typ - 0 pkt więcej typów - 30 pkt
<b>Razem</b>			<b>100 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 8

### I. PARAMETRY GRANICZNE

STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryby stymulacji	DDD(R); DDI(R); DOO;		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 8 lat		
3	Waga stymulatora	max. 30 g		
4	Automatyczny PVARP	TAK		

5	Czułość w kanale przedsionkowym	0,18-4 ,0	
6	Amplituda impulsu	0,5 – 7,0 V	
7	Szerokość impulsu	0,2 - 1,5 ms	
8	Okres refrakcji	200 – 400 ms	
9	Opóźnienie przedsionkowo-komorowe	30 – 325 ms	
10	Reakcja na arytmie przedsionkowe	zmiana trybu stymulacji	
11	Histeresa przedsionkowo-komorowa, częstości rytmu,	TAK	
12	Obecność algorytmu stabilizacji rytmu komorowego w trakcie migotania przedsionków	TAK	
13	Obecność co najmniej 3 algorytmów stymulacji antyarytmicznej przeciwko migotaniu przedsionków	TAK	
14	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe	TAK	
15	Funkcja dopasowania częstości stymulacji zapotrzebowania metabolicznego	TAK	
16	Rok produkcji 2010	TAK	
17	Elektrody do RA i RV aktywne i pasywne, o różnych długościach, sterydowe	TAK	
18	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia	TAK	
19	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod	TAK	
20	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK	

## II. PARAMETRY OCENIANE

STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Funkcje diagnostyczne: wymienić liczniki, histogramy, holtery i inne funkcje diagnostyczne		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Program nocny		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
4	Dostępność wszystkich funkcji diagnostycznych jednocześnie		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
5	Opcja wspomagania optymalizacji terapii na podstawie analizy danych zbieranych przez stymulator		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
6	EKG wewnątrzsercowy		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
7	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej do zmierzonego progu stymulacji		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
<b>Razem</b>			<b>70 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: ilorz różnicy wartości ocenianej i najłabszej do różnicy oferty najlepszej i najłabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 9

### I. PARAMETRY GRANICZNE

STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI DLA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM WAZOWAGALNYM				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryby stymulacji	DDD(R); DDI(R); DOO;		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 8 lat		
3	Waga stymulatora	max. 30 g		
4	Automatyczny PVARP	TAK		
5	Czułość w kanale przedsionkowym	0,18-4 ,0		
6	Amplituda impulsu	0,5 – 7,0 V		
7	Szerokość impulsu	0,2 - 1,5 ms		
8	Okres refrakcji	200 – 400 ms		
9	Opóźnienie przedsionkowo-komorowe programowane (SAV i PAV)	30 – 325 ms		
10	Automatyczny PVARP	TAK		
11	Reakcja na arytmie przedsionkowe	zmiana trybu stymulacji		
12	Histeresa przedsionkowo-komorowa, częstości rytmu,	TAK		
13	Obecność algorytmu stabilizacji rytmu komorowego w trakcie migotania przedsionków	TAK		

14	Obecność co najmniej 3 algorytmów stymulacji antyarytmicznej przeciwko migotaniu przedsionków	TAK		
15	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe	TAK		
16	Funkcja dopasowania częstości stymulacji zapotrzebowania metabolicznego	TAK		
17	Rok produkcji 2010	TAK		
18	Elektrody do RA i RV aktywne i pasywne, o różnych długościach, sterydowe	TAK		
19	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia	TAK		
20	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod	TAK		
21	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK		

## II. PARAMETRY OCENIANE

### STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI DLA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM WAZOWAGALNYM

Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Granica częstości stymulacji komorowej sterowanej przedsionkami pow. 180/min		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Program nocny		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
4	Dostępność wszystkich funkcji diagnostycznych jednocześnie		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
5	Opcja wspomagania optymalizacji terapii na podstawie analizy danych zbieranych przez stymulator		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
6	EKG wewnątrzsercowy		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
7	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej do zmierzonego progu stymulacji		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
8	Algorytm promujący własny rytm zatokowy		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
9	Algorytmy przeciwdziałające wzbudzeniu się arytmii przedsionkowych		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
10	Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej wszczepionym urządzeniem bez użycia dodatkowych urządzeń		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
11	Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca		30 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt
<b>Razem</b>			<b>130 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

## ZADANIE nr 10

### I. PARAMETRY GRANICZNE

STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryby stymulacji	DDD(R); DDI(R); DOO(R); DDT(R);		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 75 miesięcy		
3	Waga stymulatora	max. 28 g		
4	Częstość stymulacji	30 – 140 ppm		
5	Czas opóźnienia p-k	15 ms		
6	Reakcja na arytmie przedsionkowe	zmiana trybu stymulacji		
7	Histeresa przedsionkowo-komorowa	TAK		
8	Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedancji	TAK		
9	Histeresa rytmu serca - co najmniej trzy tryby	TAK		
10	Elektrody do RA i RV aktywne i pasywne, o różnych długościach, sterydowe	TAK		
11	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Grubość stymulatora w mm		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Dodatkowe tryby stymulacji (podać)		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Większy zakres amplitudy stymulacji (w V)		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Stopniowanie amplitudy (co ile mV?)		10 pkt	nie – 0 pkt, tak –10 pkt
5	Zakres histerez w obu kanałach stymulatora (podać)		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
6	Zakres histerez przedsionkowo-komorowych (podać)		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
7	Czułość kan. przedsionkowego dla wyczuwania bipolarnego		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
<b>Razem</b>			<b>95 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najszabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najszabszej do różnicy oferty najlepszej i najszabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 11****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (DWUSENSOROWY)</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryby stymulacji	DDD(R); DDI(R); DOO(R); DDT(R);		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 75 miesięcy		
3	Waga stymulatora	max. 28 g		
4	Częstość stymulacji	30 – 140 ppm		
5	Czas opóźnienia p-k	15 ms		
6	Reakcja na arytmie przedsionkowe	zmiana trybu stymulacji		
7	Histereza przedsionkowo-komorowa	TAK		
8	Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedancji	TAK		
9	Histereza rytmu serca - co najmniej trzy tryby	TAK		
10	Elektrody do RA i RV aktywne i pasywne, o różnych długościach, sterydowe	TAK		
11	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (DWUSENSOROWY)</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Grubość stymulatora w mm		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Dodatkowe tryby stymulacji (podać)		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Większy zakres amplitudy stymulacji (w V)		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Stopniowanie amplitudy (co ile mV?)		10 pkt	nie – 0 pkt, tak –10 pkt
5	Zakres histerez w obu kanałach stymulatora (podać)		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
6	Zakres histerez przedsionkowo-komorowych (podać)		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
7	Czułość kan. przedsionkowego dla wyczuwania bipolarnego		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
<b>Razem</b>			<b>95 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najszabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najszabszej do różnicy oferty najlepszej i najszabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 12****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryb AAI (R) VVI(R)	TAK		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 8 lat		
3	Waga stymulatora	max. 30 g		

4	Automatyczny PVARP	TAK	
5	Czułość w kanale przedsionkowym	0,18-4 ,0	
6	Amplituda impulsu	0,5 – 7,0 V	
7	Szerokość impulsu	0,2 – 1,5 ms	
8	Okres refrakcji	200 – 400 ms	
9	Elektrody przedsionkowe i komorowe sterydowe, aktywne i pasywne, o różnej długości – do wyboru	TAK	
10	Reakcja na arytmie przedsionkowe	zmiana trybu stymulacji	
11	Histeresa przedsionkowo-komorowa, częstości rytmu,	TAK	
12	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia	TAK	
13	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod	TAK	
14	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK	
15	Rok produkcji 2010	TAK	

## II. PARAMETRY OCENIANE

STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Funkcje diagnostyczne: wymienić liczniki, histogramy, holtery i inne funkcje diagnostyczne		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Opcja wspomagania optymalizacji terapii na podstawie analizy danych zbieranych przez stymulator		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Dostępność wszystkich funkcji diagnostycznych jednocześnie		10 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Program nocny		10 pkt	nie – 0 pkt, tak – 10 pkt.
<b>Razem</b>			<b>40 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

### ZADANIE nr 13

## I. PARAMETRY GRANICZNE

STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Tryby stymulacji	AAI; VVI; AOO; VOO;		
2	Czas pracy przy nastawach nominalnych	min. 100 miesięcy		
3	Waga stymulatora	max. 26 g		
4	Możliwość wykonania przez stymulator EPS	TAK		
5	Histeresa rytmu – co najmniej trzy tryby	TAK		
6	Elektrody do RA i RV aktywne i pasywne, o różnych długościach, sterydowe	TAK		
7	Rok produkcji 2010	TAK		

## II. PARAMETRY OCENIANE

STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Grubość stymulatora w mm		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
2	Dodatkowe tryby stymulacji (podać)		5 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
3	Stopniowanie amplitudy (co ile V?)		30 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
4	Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedancji		20 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
5	Zakres histerez rytmu		40 pkt	Proporcjonalnie wg wzoru
<b>Razem</b>			<b>100 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**Wzór:** Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową (zaokrągloną do 0,5).

**ZADANIE nr 14****I. PARAMETRY GRANICZNE**

<b>INTRODUCERY DO ELEKTROD STYMULATOROWYCH</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Introducery do elektrod stymulatorowych od 7 F do 10 F do wyboru	TAK		
2	Wcześniejsze zapoznanie praktyczne z systemem	TAK		
3	Rok produkcji 2010	TAK		

**II. PARAMETRY OCENIANE**

<b>INTRODUCERY DO ELEKTROD STYMULATOROWYCH</b>				
Lp.	Opis parametru	Oferowane parametry*	Maksymalna ocena punktowa	Ocena Komisji Tak/nie
1	Introducery do elektrod stymulatorowych od 7 F do 10 F do wyboru		50 pkt	Tak – 50 pkt Nie – odrzucenie oferty
<b>Razem</b>			<b>50 pkt</b>	

\* opisu dokonuje wykonawca

**ZADANIE nr 15**

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO STYMULATORA</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Fartuch XL	TAK		
2	Prześcieradło angiograficzne z dwoma otworami wypełnionymi folią operacyjną otwory minimum 12x15cm- rozmiar prześcieradła min. 150X300	TAK		
3	Chusta 150 cm x 200 cm	TAK		
4	Fartuch XXL	TAK		
5	Strzykawka 20 ml z gumowym tłokiem	TAK		
6	Igła 0,8x40 mm, zielona	TAK		
7	Igła 1,2x40 mm	TAK		
8	Folia ochronna na aparat rtg 85x90 cm	TAK		
9	Skalpel, fig 15	TAK		
10	kompresy 10 x 10 cm (30 szt.)	TAK		
11	chusta 100 x 150 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK		

\* opisu dokonuje wykonawca

**ZADANIE nr 16**

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO ABLACJI</b>				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny/ Rozmiar	Potwierdzenie TAK/NIE	Producent, typ, nr katalogowy
1	Fartuch XXL	TAK		
2	Prześcieradło angiograficzne z 4 otworami min. 12X15cm wypełnionymi folią operacyjną oraz z ochroną foliową aparatu rtg - rozmiar prześcieradła min. 150x300	TAK		
3	Chusta min 100 x 150 cm	TAK		
4	Chusta min 75x75 cm z taśmą przylepną wzdłuż jednego boku	TAK		
5	Skalpel, fig 11 z uchwytem	TAK		
6	Igła angio 18G	TAK		
7	Igła 1,2 x 40 mm	TAK		
8	igła 0,8 x 40 mm	TAK		
9	Strzykawka 20 ml z gumowym tłokiem	TAK		
10	strzykawka 10 ml z gumowym tłokiem	TAK		
11	kompresy 10 x 10 cm (15 szt.)	TAK		
12	miska plastikowa 250 ml	TAK		
13	chusta min 100 x 150 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK		

\* opisu dokonuje wykonawca

**ZADANIE nr 17**

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO NAKŁUCIA CENTRALNEGO</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Opis przedmiotu zamówienia</b>	<b>Wymóg graniczny/ Rozmiar</b>	<b>Potwierdzenie TAK/NIE</b>	<b>Producent, typ, nr katalogowy</b>
1	chusta z otworem 75x75 cm	TAK		
2	skalpel 11 fig z uchwytem	TAK		
3	kompresy 10 x 10 cm (10 szt.)	TAK		
4	igła angiograficzna 18G	TAK		
5	introducer 7F z przewodnikiem	TAK		
6	strzykawka zwykła 10 ml	TAK		
7	igła 1,2x 40 mm	TAK		
8	igła 0,8x40 mm, zielona	TAK		
9	chusta 100 x 150 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK		
10	nić nylonowa dł.35cm z igłą tnącą ½ koła 26mm	TAK		

\* opisu dokonuje wykonawca

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ****PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR .../Z04/TP-231/4/PN/167/2010**  
**zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Umowa zawarta w dniu .....**2010** roku w Koszalinie, pomiędzy:

**Szpitałem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika**

**ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin**

**NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, KRS: 0000006505**

reprezentowanym przez **Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora**

zwanym dalej **Kupującym**

a

**NIP:.....REGON:.....KRS:.....**

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej **Sprzedawcą**

**PRZEDMIOT I CENA UMOWY****§ 1**

1. **Sprzedawca** zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia **Kupującemu** ..... w ilości i za cenę jak w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będący integralną częścią umowy.
2. Wartość umowy netto: ....., brutto: .....

**TERMIN REALIZACJI****§ 2**

Umowa zostaje zawarta na czas określony – od ..... do .....

**WARUNKI DOSTAW****§ 3**

1. Dostawy będą realizowane wg zamówień składanych sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb **Kupującego**.
2. **Kupujący** określa wielkość dostawy przez złożenie u **Sprzedawcy** zamówienia w formie pisemnej lub za pomocą faksu.
3. Realizacja dostawy następuje do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
4. Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania towaru w miejscach wskazanych przez **Kupującego** pokrywa **Sprzedawca**.
5. **Kupujący** zastrzega sobie prawo niewykonania umowy w pełnym zakresie, jednak nie mniejszym niż 50%.
6. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, **Sprzedawca** jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym **Kupującego**.
7. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą, **Kupującemu** przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru. **Sprzedawca** jest zobowiązany do odbioru towaru w terminie wyznaczonym przez **Kupującego**.
8. Zapłata za dostarczony towar nastąpi w formie przelewu bankowego na konto **Sprzedawcy** w terminie do **90 dni** od daty otrzymania towaru i faktury.

**WARUNKI PŁATNOŚCI****§ 4**

1. Zamówienie realizowane jest według cen ryczałtowych zawartych w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Ceny, o których mowa w ust. 1 nie mogą wzrosnąć w czasie trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, na towary sprzedawane w ramach niniejszej umowy zmiana ceny następuje nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, po zawarciu stosownego aneksu.
4. Nie dopuszcza się wzrostu ceny jednostkowej z powodu zmiany ceny producenta.
5. **Sprzedawca** nie może bez pisemnej zgody **Kupującego** przenieść wierzytelności wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią.

**GWARANCJE****§ 5**

1. **Sprzedawca** gwarantuje, że dostarczy towar jest fabrycznie nowy, kompletny oraz wolny od wad.
2. **Sprzedawca** gwarantuje, że dostarczony towar posiada wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do dopuszczenia towaru do obrotu i używania.
3. Na pisemne żądanie **Kupującego** **Sprzedawca** dostarczy w terminie 7 dni wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy towar o terminie przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od momentu dostawy.
5. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru, co do tożsamości.

6. Strony umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, nazwa asortymentu, termin przydatności do użycia.
7. **Kupujący** zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji w przypadku dostaw towarów niezgodnych z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru.
8. Reklamacja towaru wadliwego będzie składana telefonicznie lub faksem oraz potwierdzana pisemnie.
9. W przypadku wystąpienia wad jakościowych i/lub ilościowych **Sprzedawca** zobowiązany jest wymienić towar wadliwy na wolny od wad i/lub uzupełnić niedobór ilościowy w ciągu 3 dni od dnia złożenia przez **Kupującego** reklamacji.
10. Wykonawca na własny koszt i ryzyko wymienia towar, w którym stwierdzono wadę jakościową i/lub ilościową.

## KARY UMOWNE

### § 6

1. **Sprzedawca** zapłaci **Kupującemu** kary umowne w przypadku:
  - 1) nie wykonywania zobowiązania – nie spełniania swojego świadczenia - w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części brutto umowy;
  - 2) nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności:
    - a). realizacji dostaw z opóźnieniem w wysokości 0,2% wartości towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień zwłoki,
    - b). realizacji dostaw, w którym stwierdzone zostały wady jakościowe w wysokości 0,2% wartości realizowanej dostawy,
    - c). realizacji dostaw, w którym stwierdzone zostały braki ilościowe w wysokości 0,2% wartości realizowanej dostawy,
    - d). wymiany po upływie terminu, o którym mowa § 5 ust. 9, przedmiotu umowy, w którym stwierdzone zostały wady jakościowe w wysokości 0,3% wartości towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień zwłoki.
    - e). wymiany po upływie terminu, o którym mowa § 5 ust. 9, przedmiotu umowy, w którym stwierdzone zostały braki ilościowe w wysokości 0,3% wartości towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień zwłoki.
  - 3) odstąpienia od umowy przez **Kupującego** z przyczyn określonych w § 7 - w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części brutto umowy.
  - 4) niedostarczenia w terminie 7 dni dokumentów o których mowa w § 5 ust. 3 w wysokości 5% wartości brutto umowy.
2. **Kupujący** zastrzega sobie możliwość zgłoszenia **Sprzedawcy** żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie **Kupującego** w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.
4. **Kupujący** zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych **Sprzedawcy**.

## ODSTĄPIENIE OD UMOWY

### § 7

1. **Kupującemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy, w przypadku nienależytego jej wykonywania, a w szczególności:
  - 1) dwukrotnej dostawy innego przedmiotu niż przedstawiony w ofercie,
  - 2) opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy powyżej 14 dni,
  - 3) dwukrotnego opóźnienia w dostawie przedmiotu umowy, w terminie określonym w § 3 ust. 3.
  - 4) trzykrotnej dostawy przedmiotu umowy, w której stwierdzone zostały wady jakościowe,
  - 5) trzykrotnej dostawy przedmiotu umowy, w której stwierdzone zostały braki ilościowe,
  - 6) dwukrotnego opóźnienia w wymianie towaru w którym stwierdzone zostały wady jakościowe lub braki ilościowe.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 8

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2010 r. Dz. U. Nr 113, poz. 759).

### § 10

Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

### § 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

### Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy

**KUPUJĄCY:**

**SPRZEDAWCA:**

## ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

## ZADANIE NR 1

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z DETEKcją PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z detekcją prostą załamka t wraz z elektrodami		szt.	13						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 2

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE DR Z FUNKcją ROZSZERZONĄ DETEKcją ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka t wraz z elektrodami		szt.	12						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 3

<b>ZAAWANSOWANE WYSOKOENERGETYCZNE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z KOMPLETEM ELEKTROD</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Zaawansowane wysokoenergetyczne kardiowertery-defibrylatory dwujamowe z kompletem elektrod		szt.	5						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 4

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z DETEKcją PROSTĄ ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z detekcją prostą załamka t wraz z elektrodami		szt.	10						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 5

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE VR Z FUNKCJĄ ZŁOŻONEJ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z funkcją złożonej detekcji załamka t wraz z elektrodami		szt.	10						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 6

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z OPCJĄ WIRELESS WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z opcją wireless wraz z elektrodami		szt.	20						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 7

<b>IMPLANTOWANE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY ICD + BiV Z FUNKCJĄ ROZSZERZONĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T WRAZ Z ELEKTRODAMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Implantowane kardiowertery-defibrylatory ICD + BiV z funkcją rozszerzoną detekcji załamka t wraz z elektrodami		szt.	15						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 8

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami podstawowymi		szt.	90						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 9

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI DLA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM WAZOWAGALNYM</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami dla pacjentów z zespołem wazowagalnym		szt.	30						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 10

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy)		szt.	120						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 11

<b>STYMULATOR DDDR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (DWUSENSOROWY)</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator DDDR w komplecie z elektrodami (dwusensorowy)		szt.	50						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 12

<b>STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI PODSTAWOWYMI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami podstawowymi		szt.	80						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 13

<b>STYMULATOR SSIR W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI (JEDNOSENSOROWY)</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Stymulator SSIR w komplecie z elektrodami (jednosensorowy)		szt.	80						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 14

<b>INTRODUCERY DO ELEKTROD STYMULATOROWYCH</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Introducery do elektrod stymulatorowych od 7 F do 10 F		szt.	600						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 15

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO STYMULATORA</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Jednorazowy, sterylny zestaw do stymulatora		szt.	500						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 16

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO ABLACJI</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Jednorazowy, sterylny zestaw do ablacji		szt.	200						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....  
podpis wykonawcy

## ZADANIE NR 17

<b>JEDNORAZOWY, STERYLNY ZESTAW DO NAKŁUCIA CENTRALNEGO</b>										
Lp	Przedmiot zamówienia	Nr kat.	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka podatku VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Jednorazowy, sterylny zestaw do nakłucia centralnego		szt.	60						
RAZEM										
RAZEM WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE:										
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO SŁOWNIE:										

.....

podpis wykonawcy