

*Znak sprawy: SP ZOZ SzW/PN/01/2008*

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych**

**70-481 Szczecin  
aleja Wojska Polskiego 97  
telefon 091 422-12-45**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(zwana dalej: SIWZ)**

**na**

**DOSTAWĘ UNIWERSALNEGO CYFROWEGO APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO**

**W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
o wartości mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych**

*Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007r.Nr 223, poz. 1655), zwana w dalszej części SIWZ - ustawą*

## **1. INFORMACJE WPROWADZAJĄCE**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie, Al. Wojska Polskiego 97, zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r.Nr 223, poz. 1655), zwaną w dalszej części specyfikacji „ustawą”.

Użyte w Specyfikacji terminy mają następujące znaczenie:

„Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie Al. Wojska Polskiego 97,” lub „Zamawiający”

„Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji.

„SIWZ” – niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

„Ustawa” - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.

„Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został w sposób szczegółowy opisany w punkcie 2 SIWZ.

„Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie Zamówienia, złoży ofertę na wykonanie Zamówienia albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania Zamówienia.

### **Dane Zamawiającego:**

Nr konta bankowego: 76 1750 1077 0000 0000 0425 8711

Nr konta bankowego do wpłaty wadium: 31 1750 1077 0000 0000 0744 4516

NIP: 851 22 08 689

KRS: 0000005493

Adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych al. Wojska Polskiego 97, 70 – 481 Szczecin

Faks do korespondencji w sprawie Zamówienia: 091 422 12 87

Znak Postępowania: SP ZOZ Sz.W /PN/01/2008

### **Uwaga:**

w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

## **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa (wraz z montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu) uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego  
CPV – 33.11.22.00-0

Zamawiany sprzęt zostanie zamontowany w Przychodni Specjalistycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych mieszczącej się przy al. Wojska Polskiego 97 w Szczecinie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ.

Zamawiający nie dopuszcza składania **ofert częściowych**.

Zamawiający nie dopuszcza składania **ofert wariantowych**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia **zamówień uzupełniających**

### **3. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało zrealizowane w nieprzekraczalnym terminie do trzydziestu dni od dnia zawarcia umowy.

Kara umowna za każdy dzień opóźnienia w dostawie została określona we wzorze umowy.

Miejscem wykonania Zamówienia jest Przychodnia Specjalistyczna SP ZOZ Szkół Wyższych Szczecin al. Wojska Polskiego 97.

### **4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

Zgodnie z art. 22 Ustawy, o udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem postępowania jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
- nie podlegają wykluczeniu z Postępowania, zgodnie z art. 24 Ustawy.

### **5. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

- wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat dostaw, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie;
- wykaz zawierać musi minimum 3 zrealizowane dostawy.
- oświadczenie potwierdzające, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

- polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej;
- dowód wniesienia wadium
- dokument dopuszczający wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 i 9 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- zaświadczenie 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 wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- Dokumenty składane są w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

## **6. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.**

Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej, zwane „Korespondencją”) Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie.

Zamawiający dopuszcza składanie Korespondencji za pomocą faksu (na numer wskazany w punkcie 1 SIWZ) lub drogą elektroniczną na adres [zoz.sw@wp.pl](mailto:zoz.sw@wp.pl) . W obu przypadkach wymagane jest potwierdzenie pisemne.

Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienia do treści dokumentacji przetargowej.

Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, chyba że prośba o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego na mniej niż **6 dni** przed terminem składania ofert. Jednocześnie treść wyjaśnienia zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania.

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

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami są:

- w zakresie proceduralnym: Jolanta Jańczuk, nr tel. 606 448488
- w zakresie merytorycznym: Mirosław Małecki, nr tel. 601 762715

## **8. WADIUM**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 4000,00 (cztery tysiące) PLN.

Wadium może być wnoszone w pieniądzu, poręczeniach bankowych, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art.45 ustawy).

Wadium wnoszone w pieniądzu musi być przekazane na konto Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych prowadzone przez

Raiffeisen Bank Polska S.A. nr r-ku 31 1750 1077 0000 0000 0744 4516.

W przypadku wniesienia wadium przelewem należy zamieścić na przelewie adnotację: „Wadium dotyczy przetargu na dostawę aparatu USG znak sprawy: SP ZOZ SzW/PN/01/2008”

Wadium musi obejmować okres związania ofertą tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Kwota wadium powinna wpłynąć na rachunek Zamawiającego przed terminem składania ofert.

Jeżeli Wykonawca nie wniesie wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą, lub nie zgodził się na przedłużenie okresu związania ofertą – zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający dokona zwrotu wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46, ust. 1 ustawy

## 9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, o którym mowa w punkcie 11 SIWZ.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty 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. Oferenci zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką. Wszystkie kartki oferty powinny być trwale spięte, ponumerowane oraz zaparafowane lub podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Oferenta (dalej „Osoby Uprawnione”). Ewentualne poprawki w tekście Oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione. Dodatkowo, w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla Osoby Uprawnionej do reprezentowania członków konsorcjum w trakcie postępowania (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy).

Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składają dokumenty zgodnie z przepisami rozporządzenia wykonawczego do Ustawy w sprawie rodzajów dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r., Dz. U. Nr 87, poz. 605).

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy powinny zostać przekazane w taki sposób, by Zamawiający mógł z łatwością określić zakres informacji objętych tajemnicą. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczny ze zgodą na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji Postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w Ustawie.

Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie wewnętrznej oraz jednej nieprzeźroczystej kopercie zewnętrznej oznaczonej napisem: „Oferta na dostawę aparatu USG – nie otwierać przed dniem **8 września 2008 roku, do godz 12.00**”. Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej

Na kompletną ofertę składają się następujące dokumenty:

- Wypełnione druki **Oferta i Oferta cenowa** przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załącznikach nr 2 i 3 do SIWZ
- **Oświadczenie** zawarte w jednym lub kilku odrębnych dokumentach podpisane przez osoby uprawnione, w których Wykonawca potwierdza, że wypełnia warunki udziału w postępowaniu – Załącznik nr 4 do SIWZ.
- Oświadczenie podpisane przez osoby uprawnione dotyczące **Uzupełnionego Wzoru Umowy**, o którym mowa w punkcie 14 SIWZ.
- Wypełniony i podpisany na każdej stronie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy **szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ .
- Deklaracja zgodności oraz oznaczenie znakiem zgodności CE lub posiadające świadectwo rejestracji, świadectwo dopuszczenia do obrotu, świadectwo jakości, świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym a dla wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu przed 31.10.2002r. zgłoszenie do Rejestru Wytwórców i Wyrobów Medycznych
- Katalogi, prospekty techniczne, broszury informacyjne oferowanych urządzeń potwierdzające spełnianie wymagań SIWZ.
- Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym mają być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski sporządzonymi przez tłumacza przysięgłego. Nie wymaga się tłumaczenia kart katalogowych i prospektów technicznych zawierających parametry techniczne oferowanych urządzeń.
- Oświadczenia i dokumenty wymienione w punkcie 5 SIWZ

Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzania wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od wykonawcy w każdym czasie przedłożenia do wglądu oryginałów dokumentów złożonych w ofercie w formie kopii potwierdzonych za zgodność

## **11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT**

Termin składania ofert upływa **08 września 2008 r. o godz. 12.00.** Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej

wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferty należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego w Szczecinie  
al. Wojska Polskiego 93, sekretariat.

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w **dniu 08 września 2008 r., o godz. 12.15**, siedzibie Zamawiającego, pok. 2.

Informacje ogłoszone w trakcie publicznego otwarcia ofert zostaną udostępnione nieobecny Wykonawcom na ich wniosek.

## **12. SPOSÓB OTWARCIA I OCENY OFERT**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Koperty oznaczone „Zmiana” zostaną otwarte przed otwarciem kopert zawierających oferty, których dotyczą i odczytane w pierwszej kolejności.

Podczas otwarcia oferty Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adres Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania i gwarancji zawartych w ofercie.

Wyżej wymienione informacje zostaną odnotowane w protokole postępowania.

Na tym zakończy się część jawna postępowania.

W części niejawniej:

Zamawiający sprawdzi oferty pod kątem ich zgodności z SIWZ

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę według zasad opisanych w punkcie 13 niniejszej SIWZ.

## **13. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

KRYTERIUM - CENA NAJNIŻSZA -100%

## **14. WZÓR UMOWY NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą, podpisana będzie umowa dostawy „Uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego”

Wraz ze SIWZ, Wykonawca otrzymał od Zamawiającego wzór umowy na wykonanie Zamówienia (dalej „Wzór Umowy”). Wzór Umowy musi zostać uzupełniony przez Wykonawcę wyłącznie zgodnie ze wskazaniem zawartymi w SIWZ oraz we Wzorze Umowy, o dane dotyczące Wykonawcy oraz dane zawarte w ofercie (tj. cena). Tak uzupełniony Wzór Umowy określany jest dalej mianem „Uzupełnionego Wzoru Umowy”.

Do oferty należy załączyć Uzupełniony Wzór Umowy, parafowany na każdej stronie przez Osoby Uprawnione oraz oświadczenie o gotowości zawarcia umowy z Zamawiającym na warunkach Uzupełnionego Wzoru Umowy. Wzór oświadczenia zawarty jest w Załączniku nr 5 do SIWZ.



- 15. ZAMAWIAJĄCY UNIEWAŻNI POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, JEŻELI:**
- a) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
  - b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
  - c) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - d) postępowanie jest obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**16. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku Postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego dokonania czynności, których podjęcie nakazują Zamawiającemu przepisy prawa, Wykonawca może złożyć protest.

Termin do wniesienia protestu wynosi 7 dni od dnia, w którym Wykonawca powziął lub mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 3 Ustawy.

Od oddalenia lub odrzucenia protestu przysługuje odwołanie. Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia, informując jednocześnie Zamawiającego o wniesieniu odwołania.

**17. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY**

W zawiadomieniu o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy.

Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

**18. ZAŁĄCZNIKI**

Następujące załączniki stanowią integralną część SIWZ:

- Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2: Wzór Oferty
- Załącznik nr 3: Oferta cenowa
- Załącznik nr 4: Oświadczenie Wykonawcy
- Załącznik nr 5: Wzór umowy

Urządzenie / wersja:

.....

Producent:

.....

Kraj i rok wprowadzenia do produkcji urządzenia:

.....

Rok produkcji: **wymagane 2008**

L.p.	PARAMETRY	PARAMETR GRANICZNY/ WARTOŚĆ	DANE TECHNICZNE
	<b><i>I. JEDNOSTKA GŁÓWNA</i></b>		
1.	Zakres częstotliwości pracy [MHz]	2 – 13 MHz	
2.	Technologia cyfrowa	Tak – opisać	
3.	Ilość niezależnych kanałów	Min. 1600	
4.	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min. 3	
5.	Monitor płaski LCD	Tak	
6.	Wielkość ekranu monitora (przekątna) [cal]	Min. 15 cali	
7.	Rozdzielczość monitora	Min. 800 x 600	
8.	Maksymalna liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler.	Min. 2000	
9.	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne DVD w formatach kompatybilnych z systemem Windows (JPG lub TIF, AVI) z transmisją w sieci komputerowej wg standardu DICOM 3.0	Tak	
10.	Zintegrowany dysk twardy HDD	Min. 80 GB	
11.	Nastawy programowane dla aplikacji i głowic, tzw. „presety”	Min. 30	
12.	Drukarka termiczna (video) czarno – biała	Podać typ i producenta	
	<b><i>II. Tryb 2D (B-mode)</i></b>	Tak	

13.	Zakres ustawiania głębokości penetracji [cm]	Od max. 3 do min. 30 cm	
14.	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego (tzw. Zoom), a także obrazu z pamięci CINE.	Min. 8 x	
15.	Zakres dynamiki systemu [dB]	Min. 180 dB	
16.	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Hz]	min. 450 Hz	
17.	Zastosowanie technologia automatycznie optymalizującej obraz w trybie B w zależności od treści obrazu za pomocą jednego przycisku.	Tak	
18.	Obrazowanie panoramiczne w czasie rzeczywistym na zaoferowanych głowicach na długości min. 50cm.	Tak	
	<b>III. Tryb M</b>	Tak	
	<b>IV. Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)</b>	Tak	
19.	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu [cm/s] przy 0° kącie korekcji	Min. 600 cm/s	
20.	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [mm]	Min. od 1 – 20 mm	
21.	Podać kąt korekcji kąta bramki Dopplerowskiej [mm]	Min. 88°	
	<b>V. Tryb spektralny Doppler ciągły (CWD)</b>	Tak	
22.	Sterowany pod kontrolą obrazu z głowicy sektorowej elektronicznej	Tak	
	<b>VI. Tryb Doppler Kolorowy (CD)</b>	Tak	
23.	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Tak	
	<b>VII. Obrazowanie harmoniczne</b>	Tak	
24.	Wykorzystanie techniki inwersji fazy	Tak	
	<b>VIII. Tryb angiologiczny (Doppler mocy)</b>	Tak	
25.	Doppler mocy (Power Doppler) kierunkowy	Tak	
	<b>IX. Tryb Doppler Tkankowy (DTI)</b>	Tak	
26.	Doppler Tkankowy spektralny i kolorowy	Tak	
	<b>X. Tryb Duplex (2D + PWD lub CD)</b>	Tak	
	<b>XI. Tryb Triplex (2D+PWD+CD)</b>	Tak	
	<b>XII. Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym</b>	Tak	

27.	Oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe	- małe narządy - brzuszne - kardiologiczne - naczyniowe - ortopedyczne - ginekologiczne - urologiczne	
28.	Liczba kursorów pomiarowych	Min. 8 par	
29.	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera (automatyczny obrys spektrum)	Tak – opisać	
	<b>XIII. Głowica konweksowa wieloczęstotliwościowa do badań ogólnobrzusnych.</b>	Podać typ i producenta	
30.	Głowica wykonana w technologii wielorzędowej (matrycowej) lub innej zapewniającej taki efekt poprawy rozdzielczości, jak głowice wielorzędowe.	Tak – opisać	
31.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	2,0 – 5,0 MHz (+/- 0,5 MHz)	
32.	Min. 3 przełączalnych częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
33.	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu Doppler – wymieniść [MHz]	Podać wartość	
34.	Kąt pola skanowania (widzenia) [stopnie]	Powyżej 65°	
35.	Głębokość penetracji	Min. 30 cm	
36.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
37.	Praca w trybie Duplex	Tak	
38.	Praca w trybie Triplex	Tak	
39.	Opcjonalna możliwość zastosowania przystawki punkcyjnej z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	Tak	
	<b>XIV. Głowica liniowa wysokiej częstotliwości wieloczęstotliwościowa do badań małych narządów położonych powierzchniowo i przepływów powierzchniowych.</b>	Podać typ i producenta	
40.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	5 – 11 MHz (+/- 1 MHz)	
41.	Min. 3 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
42.	Min. 2 przełączalnych częstotliwości pracy dla trybu Doppler - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
43.	Szerokość pola skanowania (widzenia)	50 mm (+/- 10%)	
44.	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Tak	

45.	Regulacja uchylności pola obrazowania w trybie B	Tak	
46.	Obrazowanie trapezowe	Tak	
47.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
48.	Praca w trybie Duplex	Tak	
49.	Praca w trybie Triplex	Tak	
	<b>XV. Głowica mikrokonweksowa wieloczęstotliwościowa endokawitarna.</b>	Podać typ i producenta	
50.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	4,0 – 9,0 MHz (+/- 1 MHz)	
51.	Min. 3 przełączalnych częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
52.	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu Doppler - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
53.	Kąt pola skanowania (widzenia) [stopnie]	Min. 130°	
54.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
55.	Praca w trybie Duplex	Tak	
56.	Praca w trybie Triplex	Tak	
57.	Opcjonalna możliwość zastosowania przystawki punkcyjnej z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	Tak	
	<b>XVI. Głowica sektorowa elektroniczna („Phase Array”) wieloczęstotliwościowa do badań kardiologicznych dorosłych.</b>	Tak, podać typ	
58.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	2,0 – 4,0 MHz (+/- 0,5 MHz)	
59.	Min. 3 przełączalnych częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymieniść [MHz]	Podać wartość	
60.	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu Doppler – wymieniść [MHz]	Podać wartość	
61.	Kąt pola skanowania (widzenia) [stopnie]	Min. 90°	
62.	Głębokość penetracji	Min. 30 cm	
63.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
64.	Praca w trybie Dopplera ciągłego (CWD)	Tak	
65.	Praca w trybie Duplex	Tak	
66.	Praca w trybie Triplex	Tak	
	<b>XVII. Opcje (rozbudowa systemu możliwe na dzień składania ofert)</b>	Tak	
67.	Możliwość rozbudowy o zintegrowany moduł obrazowania 3D.	Tak	
68.	Możliwość rozbudowy o zintegrowany moduł do automatycznego wyznaczania IMT (Intima Media Thicknes) wraz automatyczną oceną ryzyka udaru	Tak	

69.	Możliwość rozbudowy o zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego (compounding).	Tak	
70.	Możliwość zastosowania głowic dopplerowskich „ślepych”.	Tak	
71.	Możliwość zastosowania głowicy śródoperacyjnej.	Tak	

.....  
Pieczęć wykonawcy

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  
na dostawę „Uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego” - ogłoszonym przez  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie, al. Wojska  
Polskiego 97**

Miejscowość, data ... ..

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam ofertę wykonania zamówienia publicznego na dostawę „Uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego”

Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (“SIWZ”).

**1. Formularz cenowy oferty.**

W formularzu cenowym zawarta jest oferowana całkowita cena wykonania zamówienia. Formularz został sporządzony zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SIWZ. Ceny w formularzu podane są w złotych polskich, w kwotach brutto (z podatkiem VAT).

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia za wynagrodzenie podane w formularzu.

**2. Oświadczenia.**

**2.1. Oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w Postępowaniu:**

Oświadczamy, że [nazwa wykonawcy]:

- a) posiada wymagane przez przepisy prawa uprawnienia do wykonania Zamówienia,
- b) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
- d) nie podlega wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 24 Ustawy.

**2.2. Oświadczenie o związaniu ofertą:**

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

**2.3. Oświadczenie w sprawie Uzupelnionego Wzoru Umowy:**

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym zgodnie z Uzupelnionym Wzorem Umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do oferty.

**2.4. Zastrzeżenie w sprawie tajemnicy przedsiębiorstwa:**

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w Załączniku nr ... .. do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

Załączniki:

Podpisy:

.....  
Pieczęć wykonawcy

### OFERTA CENOWA

Ja, niżej podpisany

.....

działający w imieniu i na rzecz

.....

.....

W odpowiedzi na ogłoszony przetarg nieograniczony dotyczący „dostawy Uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego” składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę brutto.....

.....

(słownie:.....)

.....)

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki .....%.

2. Wykonam przedmiot zamówienia w terminie ..... dni od dnia podpisania umowy tj. ....
3. Udzielam gwarancji na okres .....miesiący od dnia ..... na zakupiony sprzęt.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu składania ofert.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy dołączonym do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Szczecin, dnia.....

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela)



.....  
(pieczęć wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wykonawca którego reprezentuję:

1. posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych,
5. spełnia wszystkie warunki określone w SIWZ

Szczecin, dnia.....

.....

( podpis osoby upoważnionej)

**Umowa nr ZOZSzW/01/PN/01/ 2008**

Zawarta w dniu .....w Szczecinie pomiędzy:

- I. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie  
al. Wojska Polskiego 97, zwanym w dalszej części zamawiającym, reprezentowanym przez:
  1. Kierownika lek. med. Alicję Cymbaluk
  2. Głównego księgowego Jolantę Jańczuk,

a

II.

.....  
.....  
.....

Wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej ( do rejestru sądowego) pod numerem  
....., **NIP** ....., **REGON** .....

Zwanym w dalszej części Wykonawcą

Reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

§ 1

Umowa niniejsza zostanie zawarta w rezultacie wyboru oferty dokonanej przez Zamawiającego dokonanej w wyniku przetargu nieograniczonego w dniu 08.09.2008 r.

§ 2

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę Uniwersalnego cyfrowego aparatu ultrasonograficznego. Aparat zostanie zamontowany w Przychodni Specjalistycznej SP ZOZ Szkół Wyższych mieszczącej się w Szczecinie przy al. Wojska Polskiego 97.

§ 3

Integralną część niniejszej umowy stanowi oferta cenowa załącznik nr 3.

§ 4

Za wykonanie przedmiotu zamówienia ustala się cenę zamawianego sprzętu zgodnie z ofertą cenową: cena netto + podatek VAT : .....

(Słownie: .....)

## § 5

1. Termin wykonania zamówienia stanowiącego przedmiot umowy ustala się - w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy.
2. Ustala się, że całość prac montażowych określonych umową zostanie wykonana z materiałów i narzędziami Wykonawcy.

## § 6

W ramach protokolarnego frontu prac:

1. Zamawiający przekaze miejsce do zamontowania sprzętu w chwili zgłoszenia gotowości Wykonawcy do realizacji zamówienia
2. Wykonawca powiadomi o dostawie i pracach przygotowawczych na dwa dni przed rozpoczęciem realizacji zamówienia

## § 7

Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktury w terminie 30 dni od daty jej otrzymania wraz z protokołem odbioru przedmiotu zamówienia, pierwszego uruchomienia i przeszkoleniu personelu co do obsługi przedmiotu zamówienia.

## § 8

Faktura Wykonawcy będzie uregulowana przelewem na Jego konto:

Nr .....

## § 9

Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne:

1. za zwłokę w przekazaniu przedmiotu umowy - 1% ceny brutto określonej w § 4 za każdy dzień zwłoki,
2. za zwłokę w usunięciu wad przedmiotu umowy lub jej elementu – 1% wartości robót usterkowych za każdy dzień zwłoki w stosunku do ustalonego terminu usunięcia usterek,
3. za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy oraz w przypadkach wskazanych treścią § 10 umowy w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 4.

## § 10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
  - w razie gdy zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie Firmy Wykonawcy,
  - Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn, mimo wezwania Zamawiającego wyrażonego na piśmie.
  - w razie zaistnienia wady w przedmiocie dostawy nie dającej się usunąć.

## § 11

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji zgodnie ze złożoną ofertą
2. Maksymalny czas reakcji na naprawę 48 godz. od zgłoszenia.

§ 12

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności

§ 13

Strony ustalają, że spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy po wyczerpaniu postępowania reklamacyjnego rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego

§ 14

W sprawach nie uregulowanych umową będą miały zastosowanie właściwe przepisy ustawy Kodeks Cywilny.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy. Integralną część umowy stanowi oferta złożona w trakcie postępowania przetargowego

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....