

**SZPITAL WOJEWÓDZKI w ŁOMŻY**

*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*

Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW

NIP 718-16-89-321 REGON 450665024

tel. 086 47 33 610

fax 086 47 33 210

tel. centr. 086 47 33 900 wew. **266**

[e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

[www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

~~~~~  
**ZT-SZP-226/01/36/2010**

**10.09.2010r.**

**Specyfikacja  
Istotnych  
Warunków  
Zamówienia**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**NA**

**zakup, dostawę, montaż i uruchomienie rezonansu magnetycznego 1,5 T dla  
Szpitala Wojewódzkiego w Łomży wraz z adaptacją istniejących  
pomieszczeń**

TERMIN SKŁADANIA OFERT: 21.10.2010 godz. 10.00

OTWARCIE OFERT: 21.10.2010 godz. 10.30

**CPV**

33113000-5 Urządzenia do obrazowania rezonansu magnetycznego

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Tekst jednolity Dz. U. z 2010r. nr 113 poz. 759)

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Zamawiający:** SZPITAL WOJEWÓDZKI w ŁOMŻY  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
przetargi@szpital-lomza.pl

**Kontakt:** [tel. 086 47 33 266](tel:0864733266)  
[fax 086 47 33 210](tel:0864733210)

**Strona internetowa:** [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

**Udostępnienie SIWZ wraz z załącznikami w wersji elektronicznej:**

[www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie rezonansu magnetycznego 1,5 T dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży wraz z adaptacją istniejących pomieszczeń.**

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określają:**

- Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

- Parametry techniczne wymagane i oceniane rezonansu magnetycznego z warunkami gwarancji serwisu i eksploatacji Zamawiającego.

**3. Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania wszelkich decyzji i pozwoleń niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia**

**4. Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do**

reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**5. Oferta musi zawierać całe zamówienie. Zamówienie jest niepodzielne. Oferta, w której zamówienie nie będzie wycenione w całości zostanie odrzucona. Wyceny należy dokonać w cenach brutto.**

**6. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy.**

**7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej w rozumieniu zapisów art. 2 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 4 miesięcy**

**Termin sporządzenia protokołu zdawczo – odbiorczego oraz wystawienia faktury do 09.11.2010r.**

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

**1.1. Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia:**

➤ warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej 2 dostawy rezonansu magnetycznego wraz z montażem, o wartości każdej z nich, minimum 2.500.000,00 zł brutto ( słownie: dwa miliony pięćset tysięcy zł 00/100 gr.)

**1.2. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

➤ warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na wartość co najmniej 1.000.000,00 zł (słownie: jeden milion złotych 00/100)

**1.3. Znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

➤ warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę minimum 4.000.000,00 zł (słownie: cztery miliony złotych 00/100).

**2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt. 1.1 – 1.3. winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

Warunek określony w pkt 2 powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Każdy z Wykonawców występujących wspólnie musi złożyć dokumenty, o których mowa w części VI pkt A 1 z tym że dokumenty o których mowa w części VI pkt. A 4 i 5 należy dołączyć odrębnie dla każdego z Konsorcjantów uwzględniając wartość środków na rachunku bankowym /zdolność kredytową/ wysokość polisy proporcjonalnie do ponoszonej odpowiedzialności zgodnie z umową Konsorcjum, natomiast ich sumaryczna wartość winna być zgodna z wartością określoną w SIWZ

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**A. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:**

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych wg wzoru na zał. nr 2 do SIWZ.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie ( wzór zał. nr 6 ).

3. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli aktualne przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. W szczególności Wykonawca dysponuje:

- kadram dydaktyczną gwarantującą właściwe przeszkolenie personelu medycznego
- kadram techniczną – zapewniającą właściwe wykonanie prac projektowo – wykonawczych istniejących pomieszczeń pracowni rezonansu magnetycznego, „pod klucz” na potrzeby pracowni rezonansu magnetycznego.

4. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia .

5. Informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa pełnomocnik tych Wykonawców (Lider) albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.*

**B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:**

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień Publicznych, wg wzoru na zał. nr 3 do SIWZ .

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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem

składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

C. Jeżeli w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w:

części VI pkt. B 2, 3, 4, 6, – składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości
- b) nie zalega z uiszczeniem 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

części VI pkt. B 5 – 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

Dokumenty o których mowa w lit. a i c, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3, 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.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrócenia 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.

*W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z Wykonawców oddzielnie.*

**D. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy złożyć:**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt spełnia wymogi określone w załączniku nr 1 potwierdzone załączonymi przez Wykonawcę do oferty prospektami, folderami, materiałami producenta potwierdzające spełnianie oferowanych wymogów technicznych (parametrów i funkcji), które mają dotyczyć oferowanego sprzętu (nie opcji).
2. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany rezonans magnetyczny jest kompletny, nowy / rok produkcji **2010** /, nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a zamontowany i uruchomiony przez Wykonawcę gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Oświadczenie Wykonawcy, że udziela gwarancji na rezonans magnetyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.
4. Oświadczenie Wykonawcy o stabilności cen do końca trwania umowy.
5. Oświadczenie Wykonawcy, że na własny koszt dokona wywiezienia wszystkich pozostałości z wykonanych robót rozbiórkowych i montażowych, a także dokona na swój koszt utylizacji tych pozostałości które tego wymagają oraz przekaze Zamawiającemu dokumenty z utylizacji i protokoły przekazania odpadów.
6. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, projektem umowy i że przyjmuje je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadził wizję lokalną pomieszczeń pracowni rezonansu magnetycznego będącego przedmiotem zamówienia potwierdzoną przez Zamawiającego pod kątem

uwzględnienia niezbędnych prac adaptacyjno - remontowych do montażu i uruchomienia przez Wykonawcę rezonansu zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy w terminie określonych w załączniku nr 1. Koszty przeszkolenia zostały wliczone do ceny oferty.

9. Oświadczenie, że Wykonawca zobowiązuje się zapewnić niezakłóconą pracę w budynkach Szpitala Wojewódzkiego, podczas wykonywania zadania. Nie dotyczy to bezpośrednio pomieszczeń, w których będą prowadzone prace wynikające z przedmiotu umowy.

10. Oświadczenie Wykonawcy, że tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy wniesie na rzecz Zamawiającego zabezpieczenie w wysokości 5% wartości przedmiotu postępowania na warunkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych w art. 150 ust. 2.

11. Oświadczenie Wykonawcy, że uzyska wszelkie decyzje i pozwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia

12. Oświadczenie Wykonawcy, że wykona przedmiot zamówienia w oparciu o obowiązujące przepisy, normy oraz wymagania SIWZ.

13. Oświadczenie Wykonawcy, że na wykonane prace budowlano - montażowe udzieli gwarancji na okres nie krótszy niż 24 miesiące, liczony od dnia ich odbioru.

14. Oświadczenie, że Wykonawca jest uprawnionym przedstawicielem producenta i serwisu oferowanego sprzętu (autoryzacja producenta).

#### **E. Inne:**

1. Oświadczenie Wykonawcy, że zobowiązuje się, w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, do przechowania, na własne ryzyko, zakupionego sprzętu w warunkach odpowiednich dla danego urządzenia, do czasu jego montażu w zaadoptowanych przez Wykonawcę, pomieszczeniach przeznaczonych do montażu.

2. Dokumenty potwierdzające, że zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne posiadają dopuszczenia do użytkowania w krajach członkowskich UE, deklarację zgodności i są oznakowane znakiem CE oraz posiadają (jeśli dotyczy - w zależności od klasy oferowanego urządzenia) wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.) – Na zaoferowane urządzenia nie będące wyrobami medycznymi wymagana jest deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE.

Na w.w dokumentach należy umieścić adnotację, której pozycji dotyczą.

3. Jeżeli do realizacji umowy wykonawca będzie korzystał z podwykonawców, to zobowiązany jest do przedłożenia ich wykazu i zakresu ich świadczeń na rzecz Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że będzie odpowiadał za ich prace, jak za własną.

4. Instrukcje obsługi w jęz. polskim / dopuszczone na nośniku elektronicznym / dla oferowanego sprzętu medycznego i niemedycznego.
5. DTR i paszporty techniczne. Paszporty techniczne należy dołączyć do protokołów zdawczo-odbiorczych.
6. Oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje potencjałem technicznym zgodnie załącznikiem nr 7 do SIWZ .
7. Wypełnione załączniki do SIWZ.

## **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faxem potwierdzonym **pisemnie**.
2. W. w. informacje przekazane za pomocą faksu, uważa się za złożone w terminie jeżeli ich treść dotarła do Zamawiającego lub Wykonawcy przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

### **3. Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:**

- **Roboty budowlano - montażowe – Jan Orłowski** – tel. 086 47 33 217 w godz. 8-14

- **Sprawy merytoryczne (Rezonans magnetyczny)**

dr. n med. Ryszard Wagner tel 086 4733 542 w godzinach 8 –12

- **Sprawy formalno-prawne: Kazimierz Gawroński** – tel. 086 47 33 266 w godz. 8-14

4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej, zgodnie z przepisami ustawy.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 5, lub dotyczyć będzie udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 5.

8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ (wraz z treścią pytań bez ujawniania źródła zapytania), a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza także na tej stronie.

9. Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert **zmienić treść SIWZ**. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.

10. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli SIWZ jest udostępniana na tej stronie.

## **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

**50.000,00 zł**

Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, 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) do dnia 21.10.2010 do godz. 9.00 (forma pieniężna). Zamawiający nie wyraża zgody na inne formy wniesienia wadium.

**UWAGA: oryginał dokumentu potwierdzający wniesienie wadium w formie niepieniężnej prosimy dołączyć osobno do oferty (nie zszywać).**

2. Numer konta, na które Wykonawca może wnieść wadium:

**KB SA O/ Łomża nr 37 1500 1533 1215 3002 5939 0000**

3. Przy wnoszeniu wadium Wykonawca powinien powołać się na nazwę przetargu oraz numer swojego konta, na które należy zwrócić wadium.

4. O uznaniu przez Zamawiającego, że wadium w pieniądzu zostało wniesione w wymaganym terminie, decyduje data wpływu środków na rachunek Zamawiającego.

5. Złożone poręczenie lub gwarancja musi zawierać zobowiązanie zgodne z art. 46 ust. 5 ustawy.

6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca 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, lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie

**7.** Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania,
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**8.** Oferta nie zabezpieczona wadium w wymaganej formie zostanie odrzucona bez rozpatrywania .

**9.** Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie pkt 11, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

**10.** Jeżeli wykonawca nie wnieśli wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą, lub nie zgodzi się na przedłużenie okresu związania ofertą, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego art. 24 ust. 2 pkt. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**11.** Zamawiający dokona zwrotu wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

## **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca związany jest ofertą - 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Ofertę należy złożyć na druku „Oferta” (w załączeniu) – Załącznik nr 8.
3. Oferta winna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.
4. Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty muszą być aktualne na dzień otwarcia ofert.
5. Oferta i wszelkie oświadczenia muszą zawierać nazwę i adres Wykonawcy, pieczętę nagłówkową firmy oraz podpis i pieczętę imienną osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów załączonych do oferty.
6. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Dokumenty załączone do oferty winny być oznaczone kolejnymi numerami odpowiadającymi pozycji wpisu do wykazu dokumentów załączonego do oferty.
8. Strony oferty winny być ponumerowane.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, wszelkie koszty przygotowania oferty i udziału w postępowaniu obciążają Wykonawcę.
12. Oferta winna zawierać wszystkie wymagane niniejszą specyfikacją oświadczenia i dokumenty. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. **Tylko w przypadku przedstawienia kopii nieczytelnej lub budzącej wątpliwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia zgodności z oryginałem.**
13. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nieprześwitującej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy (adres i tel./fax. do korespondencji) oraz w napis:

**„Oferta na zakup, dostawę, montaż i uruchomienie rezonansu magnetycznego 1,5 T  
dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży wraz z adaptacją istniejących pomieszczeń”**

**“Nie otwierać przed 21.10.2010 r. godz. 10.30”**

14. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
15. Zamawiający żąda od Wykonawcy wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być

realizowana przez podwykonawcę, Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.

16. Wykonawca może zastrzec, że określone informacje zawarte w ofercie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku załączenia do oferty dokumentów zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy je wyraźnie oddzielić od części jawnej oferty i oznaczyć „*tajna część oferty*”.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Utajnienie dokumentów nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa powoduje odrzucenie oferty.

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

1. Oferty należy składać osobiście, lub pocztą - decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego - w zaklejonych nieprzeźroczystych kopertach, w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego w Łomży (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża do dnia: **21.10.2010 do godz. 10.00.**

2. Otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **21.10.2010r. o godz. 10:30** w Sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża .

3. Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert, określonym w pkt. 1.

4. Wprowadzone zmiany winny być przygotowane, opieczetowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt. X.13, a koperta dodatkowo zaznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

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

6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informację dotyczące ceny zawarte w ofertach.

7. Informacje, o których mowa w pkt. 4 i 5 przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert – na ich wniosek.

8. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

## XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Podana cena ostateczna powinna zawierać wszystkie składniki cenowe, oraz inne koszty ponoszone przez Wykonawcę celem prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia (z podatkiem VAT) m.in. obejmować koszty dostawy, przechowania sprzętu do czasu montażu, montażu, adaptacji, wszystkich uzgodnień, pozwoleń związanych z realizacją przedmiotu postępowania oraz przeprowadzania szkoleń wytypowanych przez Zamawiającego osób, obsługujących zakupiony sprzęt itp. Do oceny kryterium „cena” będzie brana pod uwagę wartość całego zamówienia.

Przy obliczaniu wartości brutto zamówienia należy stosować zasadę obliczania wartości brutto zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dn. 22.12.1999r. w sprawie wykonywania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym rozdz. 13 § 37.1 t.j.

$$\text{cena jednostkowa} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

## XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

| KRYTERIUM                   | WAGA   |
|-----------------------------|--------|
| ■ CENA                      | - 75 % |
| ■ OCENA TECHNICZNA (JAKOŚĆ) | - 25%  |

2. W zakresie kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{cena najniższa spośród wszystkich ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 75\%$$

2. W zakresie kryterium „OCENA TECHNICZNA”- punktacja wg tabeli parametrów ocenianych załączonych do SIWZ

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{ilość uzyskanych punktów z oferty}}{\text{ilość maksymalna wg załącznika nr 1}} \times 100 \times 25 \%$$

Zastrzegamy, że brak potwierdzenia dokumentami parametru ocenianego, będzie podstawą do nie przyznania należnych punktów w tym ocenianym parametrze

Postępowanie wygra oferta z największą ilością pkt po zsumowaniu pkt z kryterium „CENA” i „OCENA TECHNICZNA”

### **3. Ocena końcowa oferty:**

Są to punkty uzyskane za kryterium wymienione w punkcie 1 i 2. Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 pkt.

4. Ocena złożonych ofert nastąpi w części niejawniej posiedzenia Komisji. W toku badania i oceny złożonych ofert, Zamawiający może zażądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo termin składania ofert (art. 26 ust. 3 P. z. p.)

6. Zamawiający w treści oferty poprawi oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek (art. 87 ust. 2 pkt. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych).

W przypadku omyłek rachunkowych, tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.

7. Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty – zgodnie z art. 87. ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

9. Oferta będzie odrzucona , jeżeli:

- jest niezgodna z ustawą,
- jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych
- jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub nie zaproszonego do składania ofert,
- zawiera błędy w obliczeniu ceny,
- Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych,
- jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

10. Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- d) Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta

11. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w pkt.10 a) SIWZ, na stronie internetowej oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

#### **XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walucie innej niż PLN.

2. Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie podpisana po uprawomocnieniu się wyników postępowania, tj. w terminie nie krótszym **niż 10 dni** od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. Umowa może być zawarta przed upływem **10 dni**, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona 1 oferta.

3. Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (4 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Załącznikami do umowy będą wypełnione przez Wykonawcę załączniki :

1. Parametry techniczne wymagane i oceniane dotyczące rezonansu magnetycznego
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy
3. Polisa ubezpieczeniowa

5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania , o których mowa w art. 93 ust. 1.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. Wykonawca wniesie zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny brutto złożonej oferty.

2. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia za zgodą zamawiającego na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust.1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmiany jego wysokości.

3. Zwrot zabezpieczenia nastąpi zgodnie z art. 151 Prawa zamówień publicznych. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady wynosi 30% wartości zabezpieczenia.

4. W przypadku nienależytego wykonania zamówienia zabezpieczenie wraz z powstałymi odsetkami staje się własnością zamawiającego i będzie wykorzystane do zgodnego z umową wykonania robót i do pokrycia roszczeń z tytułu rękojmi i gwarancji za wykonane roboty.

#### **XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**

1. Wzór Umowy w załączeniu – załącznik nr 9, który stanowi integralną część SIWZ.

#### **XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom i uczestnikom przetargu, a także innym osobom przysługują środki ochrony prawnej, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI Prawa zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej” określające zasady wnoszenia odwołań i skarg do sądu na wyroki zespołów arbitrów oraz postanowienia Krajowej Izby Odwoławczej kończące postępowanie odwoławcze. Z uwagi na obszerność tych przepisów należy się z nimi zapoznać bezpośrednio analizując Prawo zamówień publicznych – od art. 179 do 198.

**Załączniki:**

1. Parametry techniczne i oceniane dotyczące rezonansu magnetycznego
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
4. Wykaz osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia
5. Druk „Wykaz podwykonawców”
6. Druk "Doświadczenie zawodowe"
7. Oświadczenie o potencjale technicznym
8. Wzór oferty
9. Wzór umowy
10. Rzut pomieszczeń istniejącej pracowni rezonansu magnetycznego.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
**zatwierdził**

DYREKTOR

SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży*  
lek. med. Marian Jaszewski  
SPECJALISTA ZDROWIA PUBLICZNEGO

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Pełna nazwa urządzenia, typ lub model |  |
| Producent, podać pełną nazwę i adres  |  |
| Rok produkcji 2010                    |  |

| <b>L.p.</b>      | <b>Opis parametru</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Parametr wymagany</b> | <b>Parametr oferowany</b> | <b>Wskazanie str. Oferty na potwierdzenie oferowanego parametru</b> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| A.               | Dokumenty dopuszczające zaoferowane urządzenia medyczne do obrotu i użytkowania zgodnie z przepisami określonymi w Ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 (deklaracja zgodności i certyfikat CE, zgłoszenie w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych-jeśli wymagane zgodnie z treścią art. 52 i art. 54 Ustawy) | Podać                    |                           |                                                                     |
| B.               | Aparat o polu 1,5 T do badań całego ciała z elementami systemu (dostawa, montaż, uruchomienie).                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tak, podać               |                           |                                                                     |
| C.               | Dostarczenie niezbędnych dokumentów i pozwoleń na otwarcie Pracowni zgodnie z obowiązującymi przepisami.                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak                      |                           |                                                                     |
| <b>I. MAGNES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                           |                                                                     |
| 1.               | Natężenie pola $\geq 1,5$ T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak, podać               |                           |                                                                     |
| 2.               | System chłodzenia zamknięty, chłodzenie helum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tak                      |                           |                                                                     |
| 3.               | Aktywne ekranowanie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak                      |                           |                                                                     |
| 4.               | Korekta homogeniczności pola (po wprowadzeniu do magnesu pacjenta i cewek odbiorczych) sprzętowa lub software`owa                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak, podać               |                           |                                                                     |
| 5.               | Maksymalne zużycie helu w ciągu godziny $\leq$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak, podać               |                           |                                                                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |  |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|--|
|                               | 0,05 l/godz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |  |  |
| 6.                            | Wymiar pola 5G (oś X x Y x Z) $\leq 2,5 \times 2,5 \times 4,0$ m                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać       |  |  |
| 7.                            | Homogeniczność pola (wartość typowa w ppm mierzona metodą VRMS) [ppm] zgodnie z informacjami podanymi w specyfikacjach technicznych producenta, w kuli o średnicach podanych w podpunktach do tego punktu.                                                                                                       | Tak, podać       |  |  |
| 7.1.                          | O średnicy 10 cm $\leq 0,05$ ppm                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać       |  |  |
| 7.2.                          | O średnicy 20 cm $\leq 0,20$ ppm                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać       |  |  |
| 7.3.                          | O średnicy 30 cm $\leq 0,40$ ppm                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać       |  |  |
| 7.4.                          | O średnicy 45 cm $\leq 0,90$ ppm                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać       |  |  |
| <b>II. SYSTEM GRADIENTOWY</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |  |  |
| 1.                            | Cewki gradientowe chłodzone wodą.                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak              |  |  |
| 2.                            | Użyteczna maksymalna amplituda dla jednej osi w maksymalnym polu widzenia FOV w każdej osi równocześnie $\geq 33$ mT/m.                                                                                                                                                                                          | Tak, podać       |  |  |
| 3.                            | Maksymalna szybkość narastania gradientów (Slew Rate) w jednej osi możliwa do zastosowania dla wartości amplitudy wymaganej z punktu 2.2 $\geq 100$ T/m/s.                                                                                                                                                       | Tak, podać       |  |  |
| <b>III. CEWKI</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |  |  |
| 1.                            | Zintegrowana cewka do badania całego ciała nadawczo-odbiorcza (whole body).                                                                                                                                                                                                                                      | Tak, podać model |  |  |
| 2.                            | Wielokanałowa cewka do badania głowy o wysokiej rozdzielczości, co najmniej 8-kanałowa, do akwizycji równoległych typu iPAT, SENSE, ASSET, SPEEDER (lub równoważne, zgodnie z nomenklaturą producenta), z lusterkiem mocowanym na cewce, umożliwiającym kontakt wzrokowy z pacjentem;                            | Tak, podać typ   |  |  |
| 3.                            | Wielokanałowa cewka lub zestaw cewek do badania tułowia (klatka piersiowa i brzuch – pokrycie w osi z min. 45 cm): typu array, do jednoczesnych akwizycji równoległych całego obiektu (co najmniej 8 kanałów jednocześnie) typu iPAT, SENSE, ASSET, SPEEDER (lub równoważne, zgodnie z nomenklaturą producenta). | Tak, podać typ   |  |  |
| 4.                            | Wielokanałowa cewka lub zestaw cewek do badania całego kręgosłupa: typu array spolaryzowana kołowo lub kwadraturowa, co najmniej 12-elementowa.                                                                                                                                                                  | Tak, podać typ   |  |  |
| 5.                            | Cewka do spektroskopii protonowej głowy 2D.                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tak, podać typ   |  |  |
| 6.                            | Wielokanałowa cewka lub zestaw cewek do badania głowy i szyi (do badań angiograficznych): typu array, co najmniej                                                                                                                                                                                                | Tak, podać typ   |  |  |

|                                            |                                                                                                                                                                            |                |  |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|
|                                            | 8-kanałowa, do akwizycji równoległych typu iPAT, SENSE, ASSET, SPEEDER (lub równoważne, zgodnie z nomenklaturą producenta).                                                |                |  |  |
| 7.                                         | Sztywne cewki (lub cewki) do badania stawu barkowego, co najmniej 3-kanałowa.                                                                                              | Tak, podać typ |  |  |
| 8.                                         | Osobna cewka do badania stawu skokowego, nadgarstka i innych małych stawów.                                                                                                | Tak, podać typ |  |  |
| 9.                                         | Cewka kołowa (typu LOOP), o średnicy min. 3 cale.                                                                                                                          | Tak, podać typ |  |  |
| 10.                                        | Cewka elastyczna (płachtowa lub inna) do badania stawu kolanowego, barkowego, łokciowego itp. W przypadku niemożności zastosowania cewki sztywnej i do badań kinetycznych. | Tak, podać typ |  |  |
| 11.                                        | Wielokanałowa cewka do badań mammograficznych, morfologicznych, min.4kanałowa                                                                                              | Tak, podać typ |  |  |
| <b>IV. SYSTEM RF</b>                       |                                                                                                                                                                            |                |  |  |
| 1.                                         | Moc wyjściowa wzmacniacza $\geq 10$ kW.                                                                                                                                    | Tak, podać     |  |  |
| 2.                                         | Dynamika odbiornika (z automatyczną kontrolą) $\geq 126$ dB.                                                                                                               | Tak, podać     |  |  |
| 3.                                         | Rozdzielczość odbiornika $\geq 16$ bit.                                                                                                                                    | Tak, podać     |  |  |
| 4.                                         | Cyfrowa filtracja RF.                                                                                                                                                      | Tak            |  |  |
| 5.                                         | Kontrola częstotliwości.                                                                                                                                                   | Tak            |  |  |
| 6.                                         | Kontrola fazy.                                                                                                                                                             | Tak            |  |  |
| 7.                                         | Kontrola amplitudy.                                                                                                                                                        | Tak            |  |  |
| 8.                                         | Szerokość pasma przenoszenia (receive bandwidth) $\geq 500$ kHz.                                                                                                           | Tak, podać     |  |  |
| 9.                                         | Liczba niezależnych kanałów odbiorczych z pełną ścieżką cyfrową $\geq 8$ .                                                                                                 | Tak, podać     |  |  |
| 10                                         | Cyfrowa transmisja odebranego sygnału MR pomiędzy pomieszczeniem badań a maszynownią (rekonstruktor)                                                                       | Tak            |  |  |
| <b>V. POZYCJONOWANIE I NADZÓR PACJENTA</b> |                                                                                                                                                                            |                |  |  |
| 1.                                         | Obciążenie płyty stołu łącznie z ruchem pionowym $\geq 155$ kg.                                                                                                            | Tak, podać     |  |  |
| 2.                                         | Zakres badania bez konieczności repozycjonowania pacjenta $\geq 180$ cm.                                                                                                   | Tak, podać     |  |  |
| 3.                                         | Dwukierunkowy interkom do komunikacji z pacjentem.                                                                                                                         | Tak            |  |  |
| 4.                                         | Sygnalizacja dodatkowa (np. gruszka, przycisk).                                                                                                                            | Tak, podać     |  |  |
| 5.                                         | Wentylacja i oświetlenie tunelu.                                                                                                                                           | Tak            |  |  |
| 6.                                         | Marker laserowy.                                                                                                                                                           | Tak            |  |  |
| 7.                                         | System monitorowania pacjenta (EKG, oddech, puls) – dla wypracowania sygnałów synchronizujących.                                                                           | Tak, podać typ |  |  |
| 8.                                         | Automatyczny przesuw stołu pacjenta                                                                                                                                        | Tak            |  |  |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |             |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|
|                                                                          | inicjowany programowo z protokołu podczas akwizycji danych.                                                                                                                                                                        |             |  |  |
| 9.                                                                       | Dwa identyczne funkcjonalnie panele sterujące umieszczone na obudowie magnesu po obu stronach łóżka pacjenta.                                                                                                                      | Tak         |  |  |
| 10                                                                       | Podstawowy stół aparatu MR w całości odłączalny od aparatu i dający możliwość ułożenia pacjenta do badania poza pomieszczeniem rezonansu magnetycznego                                                                             | Tak         |  |  |
| <b>VI. KONSOLA OPERATORSKA (PODSTAWOWA)</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                    |             |  |  |
| 1                                                                        | Archiwizacja obrazów na dyskach CD-R, CD lub DVD z przeglądarką, DICOM umożliwiającą odtwarzanie obrazów na PC                                                                                                                     | Tak, opisać |  |  |
| 2.                                                                       | Liczba obrazów w matrycy min. 256x256 bez kompresji możliwych do archiwizacji na HD $\geq 100\ 000$ .                                                                                                                              | Tak, podać  |  |  |
| 3.                                                                       | Szybkość rekonstrukcji obrazu w matrycy min. 256x256 przy pełnym FOV $\geq 1250$ obrazów/s.                                                                                                                                        | Tak, podać  |  |  |
| 4.                                                                       | Maksymalna matryca rekonstrukcyjna $\geq 1024 \times 1024$ .                                                                                                                                                                       | Tak, podać  |  |  |
| 5.                                                                       | Interface użytkownika – lokalizacja trójwymiarowa, możliwość planowania własnych sekwencji.                                                                                                                                        | Tak         |  |  |
| 6.                                                                       | Oprogramowanie konsoli operatorskiej – co najmniej rekonstrukcje MPR, MIP, SSD, VRT (lub równoważne według nomenklatury producenta), pomiary geometryczne (odległości, kąty, powierzchnie), mapy ADC, mapy perfuzji (TTP,PBP,GBP). | Tak         |  |  |
| <b>VII. Praca w sieci</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |             |  |  |
| 1.                                                                       | DICOM 3.0 – SEND/RECEIVE                                                                                                                                                                                                           | Tak         |  |  |
| 2.                                                                       | DICOM 3.0 – QUERY/RETRIEVE                                                                                                                                                                                                         | Tak         |  |  |
| 3.                                                                       | DICOM 3.0 – WORKLIST                                                                                                                                                                                                               | Tak         |  |  |
| 4.                                                                       | DICOM 3.0 – DICOM BASIC PRINT                                                                                                                                                                                                      | Tak         |  |  |
| 5.                                                                       | DICOM 3.0 – STORAGE COMMITMENT                                                                                                                                                                                                     | Tak         |  |  |
| <b>VIII. PARAMETRY AKWIZYCYJNE (TECHNIKI OBRAZOWANIA/POSTPROCESSING)</b> |                                                                                                                                                                                                                                    |             |  |  |
| 1.                                                                       | Maksymalny FOV (we wszystkich osiach, x,y,z) dla pola prostokątnego $\geq 48$ cm                                                                                                                                                   | Tak, podać  |  |  |
| 2.                                                                       | Matryca akwizycyjna $\geq 1024 \times 1024$                                                                                                                                                                                        | Tak, podać  |  |  |
| 3                                                                        | Minimalna grubość warstwy (skany 2D) $\leq 0,6$ mm                                                                                                                                                                                 | Tak, podać  |  |  |
| 4                                                                        | Minimalna grubość warstwy (skany 3D) $\leq 0,1$ mm                                                                                                                                                                                 | Tak, podać  |  |  |
| 5.                                                                       | Protokoły pomiarowe bazujące na sekwencjach typu Spin Echo (SE + FSE lub TSE) oraz Inversion Recovery (FLAIR,                                                                                                                      | Tak         |  |  |

|      |                                                                                                                                                                                                |            |  |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|
|      | STIR).                                                                                                                                                                                         |            |  |  |
| 6.   | Protokoły bazujące na sekwencjach typu Gradient Echo.                                                                                                                                          | Tak        |  |  |
| 6.1. | Spoiled GRE T1-w (spoiled FLASH).                                                                                                                                                              | Tak        |  |  |
| 6.2. | Refocused GRE T1/T2-w (FLASH).                                                                                                                                                                 | Tak        |  |  |
| 7.   | Half Fourier Single Shot TSE.                                                                                                                                                                  | Tak        |  |  |
| 7.1. | Hydrografia MR (mielografia, urografia, cholangiografia) akwizycja 2D i akwizycja 3D, rekonstrukcje 3D, bramkowanie oddechem.                                                                  | Tak, podać |  |  |
| 8.   | Maksymalny współczynnik TURBO dla FSE/TSE/HASTE (zgodnie z nomenklaturą producenta) $\geq 256$ .                                                                                               | Tak, podać |  |  |
| 9.   | Czasy akwizycji możliwe do uzyskania podczas normalnej pracy klinicznej (widoczne w parametrach sekwencji)                                                                                     | Tak        |  |  |
| 9.1. | Min TR dla 3D GRE (256x256 matryca) $\leq 1,3$ ms                                                                                                                                              | Tak, podać |  |  |
| 9.2. | Min TE dla 3D GRE (256x256 matryca) $\leq 0,5$ ms.                                                                                                                                             | Tak, podać |  |  |
| 9.3. | Min TR dla EPI (256x256 matryca) $\leq 10,0$ ms.                                                                                                                                               | Tak, podać |  |  |
| 9.4. | Min TE dla EPI (256x256 matryca) $\leq 2,6$ ms.                                                                                                                                                | Tak, podać |  |  |
| 10.  | Echo Planar Imaging (obrazowanie echoplanarne: single shot/multi shot).                                                                                                                        | Tak        |  |  |
| 10.1 | Sekwencje EPI do perfuzji mózgowej.                                                                                                                                                            | Tak        |  |  |
| 11.  | Echo Spacing (czas pomiędzy kolejnymi echami) dla EPI (matryca 256x256) $\leq 0,72$ ms.                                                                                                        | Tak, podać |  |  |
| 12.  | Angiografia MR.                                                                                                                                                                                | Tak        |  |  |
| 12.1 | 2D/3D Time-of-Flight (angiografia czasu przelotu w projekcjach 2D i 3D)                                                                                                                        | Tak        |  |  |
| 12.2 | Phase Contrast Angio/cine PCA (angiografia kontrastowo-fazowa w opcji statycznej i dynamicznej do oceny wolnych przepływów)                                                                    | Tak        |  |  |
| 12.3 | Techniki bezkontrastowej angiografii 3D (inne niż ToF i PC) o wysokiej rozdzielczości przestrzennej do obrazowania naczyń peryferyjnych i abdominalnych (INCHANCE lub odpowiednik producenta). | Tak        |  |  |
| 13.  | Magnetic Transfer Saturation (saturacja za pomocą transferu magnetyzacji).                                                                                                                     | Tak        |  |  |
| 14.  | Angiografia z kontrastem:                                                                                                                                                                      | Tak        |  |  |
| 14.1 | 3D GE z saturacją tłuszczu,                                                                                                                                                                    | Tak        |  |  |
| 14.2 | angiografia naczyń obwodowych i mózgowych                                                                                                                                                      | Tak        |  |  |
| 14.3 | detekcja kontrastu,                                                                                                                                                                            | Tak        |  |  |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|
| 14.4 | obrazowanie wyników w 3D,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak            |  |  |
| 14.5 | dynamiczna 3D angiografia MR,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak            |  |  |
| 14.6 | dynamiczne badania angiograficzne 4D (3D dynamiczne w czasie) obszarów takich jak tętnice szyjne, naczynia płucne, naczynia peryferyjne i. np. z wysoką rozdzielczością przestrzenną i czasową pozwalające na wizualizację dynamiki napływu i odpływu środka kontrastowego z obszaru zainteresowania (TRICKS, TWIST lub odpowiednio do nomenklatury producenta) | Tak            |  |  |
| 15.  | MIP, MPR, rekonstrukcje powierzchniowe (SSD) i objętościowe (VRT).                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tak            |  |  |
| 16.  | Sekwencja Steady State (stanu ustalonego) do badań OUN (typu FIESTA, CISS lub równoważne) 2D/3D.                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak            |  |  |
| 17.  | Dyfuzja DW-EPI łącznie z mapowaniem dróg nerwowych (Trace Map) i ADC Map, b max. 7000 s/mm <sup>2</sup> .                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak            |  |  |
| 17.1 | Liczba kierunków akwizycji przy DTI $\geq 24$ .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać     |  |  |
| 18.  | Równoległe techniki akwizycyjne przyspieszające akwizycję min. 3 razy (SENSE, ASSET, iPAT, SPEEDER).                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak            |  |  |
| 19.  | Pakiet do dynamicznych badań wątroby (VIBE , LAVA-XV lub odpowiednik).                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak            |  |  |
| 20.  | Spektroskopia wodorowa Single Voxel + CSI, 2D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak            |  |  |
| 20.1 | Minimalny rozmiar voxela w spektroskopii $\leq 8\text{cm}^3$                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak, podać     |  |  |
| 21.  | Badania kardiologiczne:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tak            |  |  |
| 21.1 | Cardiac Morphology (morfologia serca)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tak            |  |  |
| 21.2 | Functional Imaging/CINE (obrazowanie czynności serca z opcją dynamiczną)                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tak            |  |  |
| 21.3 | Dark Blood (obrazowanie z tłumieniem sygnału krwi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tak            |  |  |
| 22.  | Izotropowe sekwencje 3D T1 pozwalające w postprocessingu 3D na uzyskanie rekonstrukcji dowolnej płaszczyzny bez straty jakości (SPACE, BRAVO lub odpowiednik zgodny z nomenklaturą producenta).                                                                                                                                                                 | Tak, podać typ |  |  |
| 23.  | Izotropowe sekwencje 3D T2 pozwalające w postprocessingu 3D na uzyskanie rekonstrukcji dowolnej płaszczyzny bez straty jakości (CUBE lub odpowiednik zgodny z nomenklaturą producenta).                                                                                                                                                                         | Tak            |  |  |
| 24.  | Badanie całego ciała – whole body MR (min. 180 cm).                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tak            |  |  |
| 24.1 | DWI dla całego ciała (whole body DWI).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak            |  |  |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|
| 24.2                                    | Badania ortopedyczne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tak, podać |  |  |
| 25.                                     | Pakiet oprogramowania pozwalający na uzyskanie podczas jednej akwizycji obrazów typu in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only (IDEAL, DIXON lub odpowiednik producenta) wykorzystywany m.in. do badań szyi, mięśnieo-szkieletowych (np. kolano).                                                                                                                                                       | Tak, podać |  |  |
| 26.                                     | Szybkie sekwencje 3D GE z tłumieniem tłuszczu dla dynamicznych badań z podaniem środka cieniującego, współpracujące z technikami równoległymi, umożliwiające obrazowanie z wysoką rozdzielczością przestrzenną i czasową obu sutków jednocześnie z możliwością wyboru – w płaszczyźnie axialnej lub sagittalnej (VIEWS+VIBE+SPAIR, VIBRANT, THRIVE+BLISS+SPAIR lub odpowiednio do nomenklatury producenta) | Tak, podać |  |  |
| <b>IX. TECHNIKI REDUKCJI ARTEFAKTÓW</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  |
| 1.                                      | Próbkowanie nadmiarowe w kierunku fazowym i częstotliwości.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak        |  |  |
| 2.                                      | Kompensacja przepływu krwi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak        |  |  |
| 3.                                      | Kompensacja ruchów oddechowych i czynnościowych (np. perystaltycznych; ruchów serca).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tak        |  |  |
| 4.                                      | Bramkowanie oddechowe (również retrospektywne).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak        |  |  |
| 5.                                      | Bramkowanie EKG (również retrospektywne).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tak        |  |  |
| 6.                                      | Presaturacja przestrzenna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak        |  |  |
| 7.                                      | Wyświetlanie sygnałów EKG i oddechowych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak        |  |  |
| 8.                                      | Saturacja tłuszczu spektralna, in-phase, out-phase.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tak        |  |  |
| 9.                                      | Korekcja dla cewek powierzchniowych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak        |  |  |
| 10.                                     | Korekcja artefaktów ruchowych umożliwiająca badanie dzieci bez znieczulenia, pozwalająca uzyskać obrazy o pełnej wartości diagnostycznej (co najmniej 80% redukcji artefaktów ruchowych) oparta na algorytmie BLADE, PROPELLER, JET lub równoważne rozwiązanie.                                                                                                                                            | Tak        |  |  |
| 11.                                     | Asymetryczne pole widzenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak        |  |  |
| <b>X. KONSOLA SATELITARNA nr 1</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  |
| 1.                                      | Dwa monitory kolorowe w technologii LCD: przekątna ekranu $\geq 19$ cali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tak, podać |  |  |
| 2.                                      | Konsola zdolna do pracy po całkowitym wyłączeniu głównego aparatu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak        |  |  |
| 3.                                      | Liczba obrazów w matrycy 256x256 bez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak, podać |  |  |

|                                                        |                                                                                                                                              |                |  |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|
|                                                        | kompresji możliwych do archiwizacji na HD konsoli $\geq 100\ 000$ .                                                                          |                |  |  |
| 4.                                                     | Mapy ADC                                                                                                                                     | Tak            |  |  |
| 5.                                                     | Perfuzja: mapy wskaźników TTP, MTT, CBF, CBV                                                                                                 | Tak            |  |  |
| 6.                                                     | Rekonstrukcje wielopłaszczyznowe i 3D (powierzchniowe i objętościowe, volume rendering technique).                                           | Tak            |  |  |
| 7.                                                     | Pomiary geometryczne (odległości, kąty, powierzchnie, objętość)                                                                              | Tak            |  |  |
| 8.                                                     | Oprogramowanie pozwalające na przejęcie pełnej funkcjonalności konsoli satelitarnej z komputera klasy PC podłączonego do sieci internetowej. | Tak            |  |  |
| 9.                                                     | Obróbka badań spektroskopowych                                                                                                               | Tak            |  |  |
| 10.                                                    | Kolorowe mapy dla badań DTI, 2D, 3D                                                                                                          |                |  |  |
| 11.                                                    | Traktografia 2D, 3D                                                                                                                          | Tak            |  |  |
| 12.                                                    | Archiwizacja obrazów, zapis na płytkach CD/DVD z dogrywaniem DICOM-owego viewera umożliwiającego odtwarzanie obrazów na PC                   | Tak            |  |  |
| <b>XI. KONSOLE SATELITARNE nr 2</b>                    |                                                                                                                                              |                |  |  |
| 1.                                                     | Dwa monitory kolorowe w technologii LCD: przekątna ekranu $\geq 19$ cali. Zaoferowane monitory muszą posiadać certyfikaty medyczne.          | Tak            |  |  |
| 2.                                                     | Minimalne wymagania: 2.2GHz Pentium 4, RAM $\geq 2$ GB, HDD $\geq 160$ GB, MS Windows 7 OS                                                   | Tak            |  |  |
| 3.                                                     | Możliwość przejęcia pełnej funkcjonalności konsoli satelitarnej nr 1.                                                                        | Tak            |  |  |
| <b>XII. WYPOSAŻENIE DODATKOWE, WYMAGANIA DODATKOWE</b> |                                                                                                                                              |                |  |  |
| 1.                                                     | System audio, ze słuchawkami, do odsłuchu muzyki i komunikacji głosowej z pacjentem.                                                         | Tak, podać typ |  |  |
| 2.                                                     | Klatka Faradaya z kompletnym wykończeniem (1 okno, 1 drzwi).                                                                                 | Tak            |  |  |
| 3.                                                     | Zestaw fantomów i przyrządów do kalibracji i testowania aparatu.                                                                             | Tak            |  |  |
| 4.                                                     | Zestaw podkładek do pozycjonowania przy różnych typach badań.                                                                                | Tak, podać     |  |  |
| 5.                                                     | Instrukcja obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczana wraz z aparatem.                              | Tak, podać     |  |  |
| 6.                                                     | Pulsoksymetr pracujący w środowisku MR.                                                                                                      | Tak            |  |  |
| 7.                                                     | Stojak lub szafka do przechowywania fantomów.                                                                                                | Tak            |  |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|
| 8.  | Kamera laserowa do wydruku suchego, 1-slotowa, szt-1 , filmy 35x43 do drukowania filmów, z załadunkiem filmów w świetle dziennym, interfejs DICOM Print 3.0 SCP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak |  |  |
| 9.  | Zasilacz UPS, moc min. 600W, czas podtrzymania min. 15 min, szt 1 do konsoli satelitarnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak |  |  |
| 10. | Stacja robocza : komputer PC-3.2 GHz, 1066 MHz, min 2 MB, dyski twarde 160 GB, karta sieciowa min. 1000MB/s, porty USB min. 2 z przodu, , min 2 z tyłu, nagrywarka CD/DVD, system operacyjny min. Windows XP Proffesional PL, min. Microsoft Office Basic PL 2007, oprogramowanie antywirusowe z certyfikatami WEST COAST LABS 1-wszego poziomu oraz 2-go poziomu w walce z końmi trojańskimi, certyfikat ICSA, monitor kolorowy min. 19 cali w technologii LCD, z dedykowaną kartą graficzną, sterowane 1 myszką i 1 klawiaturą- Doprowadzenie sieci do najbliższego gniazda HIS. | Tak |  |  |
| 11. | Drukarka laserowa min. 26 str/min, jakość wydruki min. 1200 x 1200 dpi, karta sieciowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tak |  |  |
| 12. | Uzupełnienie helu w magnezie do 95% przed przekazaniem uruchomionego systemu Zamawiającemu (w cenie oferty).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak |  |  |
| 13. | Szkolenie aplikacyjne dla techników i lekarzy w siedzibie Zamawiającego – min. 100 godzin.<br>- pierwszy etap - szkolenie wstępne przeprowadzone będzie w ciągu 5 dni roboczych po uruchomieniu urządzenia (min. 5 godzin/dziennie);<br>- drugi etap – szkolenia w okresie do 2 miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak |  |  |
| 14. | Szkolenie min. 2-lekarzy i 2-techników w zakresie niezbędnym do pełnego wykorzystania zainstalowanego oprogramowania w ośrodku krajowym i/lub zagranicznym/min. 4 dni robocze z pokryciem wszystkich kosztów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tak |  |  |
| 15. | Automatyczny dwu głowicowy wstrzykiwacz środka cieniującego dedykowany do pracy w środowisku pola magnetycznego. Podać oferowany typ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tak |  |  |

|     |                                                                                                            |     |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|
| 16. | Detektor implantów metalowych                                                                              | Tak |  |  |
| 17. | Gaśnica antymagnetyczna                                                                                    | Tak |  |  |
| 18. | Wózek antymagnetyczny do transportu pacjentów w pozycji siedzącej.                                         | Tak |  |  |
| 19. | Możliwość upgrade'u aparatu do wersji min 16 kanałowej bez konieczności wymiany magnesu.                   | Tak |  |  |
| 20. | Klimatyzacja w pomieszczeniu badań i pracowni dostosowana do potrzeb prawidłowego funkcjonowania urządzeń. | Tak |  |  |
| 21. | Literatura medyczna MR /łączna kwota do 6.000 zł/ podana przez zamawiającego.                              | Tak |  |  |

### **XIII. Warunki Gwarancji, Serwisu i Eksploatacji.**

|     |                                                                                                                                                                             |              |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--|
| 1.  | Pełna gwarancja dla urządzenia wraz z kompletem cewek wraz z wymianą pompy cieplnej (cold head) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru całości przedmiotu zamówienia. | Min 12 mies. |  |  |
| 2.  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy                                                                               | 3 naprawy    |  |  |
| 3.  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych (lata)                                                                                                                  | min 10       |  |  |
| 4.  | Czas oczekiwania na usunięcie awarii w przypadku potrzeby sprowadzenia podzespołów z zagranicy (dni robocze)                                                                | max 6 dni    |  |  |
| 5.  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii godz w dni robocze                                                                                                                        | max 24 godz  |  |  |
| 6.  | Czas na usunięcie usterki gwarancyjnej bez sprowadzania części z zagranicy ( dni robocze)                                                                                   | max 3 dni    |  |  |
| 7.  | W cenie oferty przeglądy okresowe (min 4 w każdym roku gwarancji) niezbędne do prawidłowej pracy aparatu w tym jeden przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem gwarancji.  | Tak          |  |  |
| 8.  | Możliwość zgłaszania usterek 24 godz/dobę podać nr tel.                                                                                                                     | Tak          |  |  |
| 9.  | Każdy dzień przestoju z powodu awarii przedłuża okres gwarancji o czas przestoju.                                                                                           | Tak          |  |  |
| 10. | Cena pompv cieplnei obowiazuiaca po                                                                                                                                         | Podać        |  |  |

|     |                                                                                                                                                                                     |              |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--|
|     | okresie gwarancji                                                                                                                                                                   |              |  |  |
| 11. | Koszt rocznego kontraktu serwisowego po okresie gwarancji                                                                                                                           | Podać        |  |  |
| 12. | Okres gwarancji na prace budowlano - montażowe związane z adaptacją pomieszczeń pod montaż oferowanego sprzętu liczony od daty podpisania przez obie strony protokołu odbioru prac. | Min 24 mies. |  |  |

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH PODLEGAJĄCE OCENIE

| L.p.             | Nazwa parametru                                                                                                                                                                                            | Parametr<br>/<br>Wartość<br>(wielkość) | Parametr<br>oferowany<br>/<br>z<br>podaniem<br>strony<br>oferty/ | Punktacja                                                                                                                                                                           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. MAGNES</b> |                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                  |                                                                                                                                                                                     |
| 1.               | Wymiar pola 5G.                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                  |                                                                                                                                                                                     |
| 1.1.             | Oś x.                                                                                                                                                                                                      | Podać<br>wartość<br>w [m]              |                                                                  | ≥ 2,5 m - 0 pkt<br>< 2,5 m - 2 pkt. dla<br>najmniejszej<br>zaoferowanej wartości,<br>punktacja dla<br>pozostałych wartości<br>zostanie wyliczona za<br>pomocą<br>proporcjonalności. |
| 1.2.             | Oś y.                                                                                                                                                                                                      | Podać<br>wartość<br>w [m]              |                                                                  | ≥ 2,5 m - 0 pkt<br>< 2,5 m - 2 pkt. dla<br>najmniejszej<br>zaoferowanej wartości,<br>punktacja dla<br>pozostałych wartości<br>zostanie wyliczona za<br>pomocą<br>proporcjonalności. |
| 1.3.             | Oś z.                                                                                                                                                                                                      | Podać<br>wartość<br>w [m]              |                                                                  | ≥ 4,0 m - 0 pkt<br>< 4,0 m - 2 pkt. dla<br>najmniejszej<br>zaoferowanej wartości,<br>punktacja dla<br>pozostałych wartości<br>zostanie wyliczona za<br>pomocą<br>proporcjonalności. |
| 2.               | Homogeniczność pola (wartość typowa w ppm mierzona metodą VRMS) [ppm] zgodnie z informacjami podanymi w specyfikacjach technicznych producenta, w kuli o średnicach podanych w podpunktach do tego punktu. | Podać<br>metodę                        |                                                                  | Bez punktacji                                                                                                                                                                       |
| 2.1.             | O średnicy 10 cm                                                                                                                                                                                           | Podać<br>wartość<br>w [ppm]            |                                                                  | ≥ 0,01 ppm - 0 pkt<br>< 0,01 ppm - 2 pkt. dla<br>najmniejszej<br>zaoferowanej wartości,                                                                                             |

|      |                                                                                                                                    |                                                                                |  |                                                                                                                                                                             |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                                    |                                                                                |  | punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności.                                                                                          |
| 2.2. | O średnicy 20 cm                                                                                                                   | Podać wartość w [ppm]                                                          |  | $\geq 0,04$ ppm - 0 pkt<br>$< 0,04$ ppm - 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 2.3. | O średnicy 30 cm                                                                                                                   | Podać wartość w [ppm]                                                          |  | $\geq 0,10$ ppm - 0 pkt<br>$< 0,10$ ppm - 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 2.4. | O średnicy 45 cm                                                                                                                   | Podać wartość w [ppm]                                                          |  | $\geq 0,90$ ppm - 0 pkt<br>$< 0,90$ ppm - 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 3.   | Shim nadprzewodzący.                                                                                                               | TAK/NIE<br>Jeśli TAK –podać nr strony w ofercie potwierdzający podaną wielkość |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                |
| 4.   | Długość otworu pacjenta (magnes z systemem „shim”, cewkami gradientowymi i cewką całego ciała) w największym miejscu $\leq 75$ cm. | TAK/NIE<br>Jeśli TAK –podać nr strony w ofercie potwierdzający podaną wielkość |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                |

| <b>II. SYSTEM GRADIENTOWY</b> |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                            | Użyteczna maksymalna amplituda dla jednej osi w maksymalnym polu widzenia FOV w każdej osi równocześnie                                                                                                                                                  | Podać wartość w [m T/m]                                                                            |  | 4 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                       |
| 2.                            | Maksymalna szybkość narastania gradientów (Slew Rate) w jednej osi możliwy do zastosowania dla wartości amplitudy z punktu 2.1.                                                                                                                          | Podać wartość w [T/m/s]                                                                            |  | 4 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                       |
| <b>III. CEWKI</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                |
| 1.                            | Osobna cewka sztywna lub zestaw cewek do badania stawu skokowego i stopy, typu „but” lub „komin”.                                                                                                                                                        | TAK/NIE<br>Jeśli TAK – podać nazwę                                                                 |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                   |
| 2.                            | Rzeczywista liczba elementów pomiarowych cewki do badania kręgosłupa, używanych do badań kręgosłupa tj. takich, które umieszczone są bezpośrednio pod kręgosłupem (nie obok) badanego pacjenta.                                                          | Podać                                                                                              |  | ≤ 10 elementów - 0 pkt<br>> 10 elementów - 2 pkt.<br>dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 3.                            | Liczba kanałów sztywnej cewki (lub cewek) do badania stawu barkowego ≥ 8                                                                                                                                                                                 | TAK/NIE<br>Jeśli TAK – podać nazwę i nr strony w ofercie potwierdzający zaoferowaną funkcjonalność |  | TAK – 1 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                   |
| 4.                            | Osobna wielokanałowa cewka lub zestaw cewek do badania stawu kolanowego: typu array, co najmniej 8-elementowa, do akwizycji równoległych typu iPAT, SENSE, ASSET, SPEEDER (lub równoważne, zgodnie z nomenklaturą producenta) – typ: nadawczo/odbiorcza. | TAK/NIE<br>Jeśli TAK – podać nazwę i nr strony w ofercie potwierdzający zaoferow                   |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                   |

|                      |                                                                                          |                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |                                                                                          | anę funkcjonalność                                                                                 |  |                                                                                                                                                                          |
| 5.                   | Liczba elementów cewki wymienionej w punkcie 3.5. [n].                                   | Podać                                                                                              |  | 2 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                 |
| 6.                   | Liczba kanałów zaoferowanej osobnej dedykowanej cewki do badań mammograficznych $\geq 8$ | TAK/NIE<br>Jeśli TAK – podać nazwę i nr strony w ofercie potwierdzający zaoferowaną funkcjonalność |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                             |
| <b>IV. SYSTEM RF</b> |                                                                                          |                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                          |
| 1.                   | Moc wyjściowa wzmacniacza                                                                | Podać wartość w [kW]                                                                               |  | 2 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                 |
| 2.                   | Liczba kanałów z pełną ścieżką cyfrową                                                   | Podać                                                                                              |  | 10 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                |
| 3.                   | Szerokość pasma przenoszenia (receive bandwidth)                                         | Podać wartość w [kHz]                                                                              |  | $\leq 500$ kHz - 0 pkt<br>$> 500$ kHz - 1 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 4.                   | Dynamika odbiornika (z automatyczną kontrolą)                                            | Podać wartość w [dB]                                                                               |  | $\leq 135$ dB - 0 pkt<br>$> 135$ dB - 1 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności.   |
| 5.                   | Tor transmisji odebranego sygnału MR pomiędzy pomieszczeniem badań                       | TAK/NIE                                                                                            |  | TAK – 5 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                             |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |  |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         | a maszynownią (rekonstrukтором) zbudowany w technologii optycznej (niegalwanicznej).                                                                                                                                                                                    |                               |  |                                                                                                                                                                                   |
| <b>V. OTOCZENIE PACJENTA</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |  |                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                       | Podstawowy stół aparatu MR w całości odłączalny od aparatu i dający możliwość ułożenia pacjenta do badania poza pomieszczeniem rezonansu magnetycznego oraz awaryjnej ewakuacji pacjenta (procedura nie dłuższa niż 30 sek., możliwa do wykonania przy braku zasilania) | TAK/NIE                       |  | TAK – 3 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                      |
| <b>VI. KONSOLA OPERATORSKA</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |  |                                                                                                                                                                                   |
| 1.                                                                      | Liczba obrazów w matrycy min. 256x256 bez kompresji możliwych do archiwizacji na HD                                                                                                                                                                                     | Podać                         |  | 2 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                                                                          |
| 2.                                                                      | Szybkość rekonstrukcji obrazu w matrycy min. 256x256 przy pełnym FOV                                                                                                                                                                                                    | Podać wartość w [obrazach /s] |  | ≤ 1 250 obrazów/s - 0 pkt<br>> 1 250 obrazów/s - 1 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności. |
| 3.                                                                      | Możliwość dostępu do parametrów konfiguracyjnych systemu MR z poziomu użytkownika, bez konieczności stosowania kluczy serwisowych                                                                                                                                       | TAK/NIE                       |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                                                                                                                                      |
| <b>VII. PARAMETRY AKWIZYCYJNE (TECHNIKI OBRAZOWANIA/POSTPROCESSING)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |  |                                                                                                                                                                                   |
| 1.                                                                      | Maksymalny FOV (we wszystkich osiach, x,y,z) dla pola prostokątnego                                                                                                                                                                                                     | Podać wartość w [cm]          |  | ≤ 48 cm - 0 pkt<br>> 48 cm - 2 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności.                     |
| 2.                                                                      | Matryca akwizycyjna                                                                                                                                                                                                                                                     | Podać wartość                 |  | ≤ 1024x1024 - 0 pkt<br>> 1024x1024 - 1 pkt. dla                                                                                                                                   |

|      |                                                                                                            |                      |  |                                                                                                                               |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                            | w [ppm]              |  | największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za pomocą proporcjonalności.         |
| 3.   | Grubość najcieńszej warstwy (skany 2D).                                                                    | Podać                |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 4.   | Grubość najcieńszej warstwy (skany 3D).                                                                    | Podać                |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 5.   | Maksymalny współczynnik TURBO dla FSE/TSE/HASTE (zgodnie z nomenklaturą producenta).                       | Podać wartość        |  | 2 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                      |
| 6.   | Czasy akwizycji możliwe do uzyskania podczas normalnej pracy klinicznej (widoczne w parametrach sekwencji) |                      |  |                                                                                                                               |
| 6.1. | Min TR dla 3D GRE (256x256 matryca)                                                                        | Podać wartość w [ms] |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 6.2. | Min TE dla 3D GRE (256x256 matryca)                                                                        | Podać wartość w [ms] |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 6.3. | Min TR dla EPI (256x256 matryca)                                                                           | Podać wartość w [ms] |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 6.4. | Min TE dla EPI (256x256 matryca)                                                                           | Podać wartość w [ms] |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 7.   | Min. Echo spacing dla EPI (matryca 256x256).                                                               | Podać wartość w [ms] |  | 2 pkt. dla najmniejszej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej                                                     |
| 8.   | Liczba kierunków akwizycji przy DTI.                                                                       | Podać wartość        |  | ≤ 32 - 0 pkt<br>> 32 - 1 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, punktacja dla pozostałych wartości zostanie wyliczona za |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |  |                                                                          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |  | pomocą proporcjonalności.                                                |
| 9.                                         | Pakiet oprogramowania pozwalający na uzyskanie podczas jednej akwizycji czterech obrazów : in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only (IDEAL lub odpowiednik producenta), bazujący na technice innej niż 2-punktowy DIXON, wykorzystywany m.in. do badań szyi, mięśni-szkieletowych (np. kolano). | TAK/NIE<br>Je<br>i TAK –<br>łać nazwę  |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| 10.                                        | Pakiet obrazowania tworzący wysokorozdzielcze mapy wartości T2 w chrząstce i innych tkankach pozwalający na otrzymywanie obrazów kodowanych barwnie w celu wyróżnienia struktur ze zwiększoną zawartością wody.                                                                                     | TAK/NIE<br>Je<br>i TAK –<br>łać nazwę  |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| 11.                                        | Oprogramowanie do automatycznego łączenia obrazów w badaniach o dużym zakresie (np. badania całego kręgosłupa, badania całego ciała, angiografii kończyn dolnych, itp.)                                                                                                                             | TAK/NIE<br>Je<br>i TAK –<br>łać nazwę  |  | Tak – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| <b>VIII. TECHNIKI REDUKCJI ARTEFAKTÓW</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |  |                                                                          |
| 1.                                         | Eliminacja artefaktów powstałych na styku tkanki miękkiej i powietrza (artefaktów typu "susceptibility") w badaniu DWI przy użyciu algorytmu wykorzystującego radialną akwizycję przestrzeni K (PROPELLER lub odpowiednio do nomenklatury producenta)                                               | TAK/NIE<br>Jeś<br>i TAK –<br>dać nazwę |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| 2.                                         | Technika redukcji artefaktów ruchowych w głowie, szyi i kończynach występujących w różnych kierunkach bazująca na sekwencjach T1, T2, PD i FLAIR wykorzystująca radialną akwizycję przestrzeni K                                                                                                    | TAK/NIE<br>Jeś<br>i TAK –<br>dać nazwę |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| <b>IX. KONSOLA SATELITARNA nr 1</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |  |                                                                          |
| 1.                                         | Liczba obrazów w matrycy 256x256 bez kompresji możliwych do archiwizacji na HD konsoli.                                                                                                                                                                                                             | Podać wartość                          |  | 4 pkt. dla największej zaoferowanej wartości, inne proporcjonalnie mniej |
| 2.                                         | Możliwość dostępu do parametrów konfiguracyjnych konsoli satelitarnej z poziomu użytkownika, bez konieczności stosowania kluczy serwisowych                                                                                                                                                         | TAK/NIE                                |  | TAK – 2 pkt.<br>NIE – 0 pkt.                                             |
| <b>Maksymalna ilość punktów - 100 pkt.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |  |                                                                          |

- 1. Wymogiem jest, aby Wykonawca zaoferował urządzenie, o parametrach CO NAJMNIEJ takich, jakie są przedstawione w rubryce „Parametr wymagany”. Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty.**
- 2. W przypadku parametru ocenianego, nie będącego parametrem granicznym – gdy odpowiedź może brzmieć TAK lub NIE, Wykonawca winien udzielić odpowiedzi z podaniem wymaganych informacji. W tych przypadkach za odpowiedzi „NIE” Zamawiający przyzna 0 pkt., a za odpowiedź „TAK” punkty w wysokości określonej w danej rubryce.**

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

REGON .....

NIP.....

internet http://.....

e-mail.....

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*zgodne z ustawą – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.*

(Tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655; zmiany: Dz. U. z 2008r. Nr 171, poz. 1058; Nr 220, poz. 1420 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r., Nr 19 poz. 101, Nr 65, poz. 545, Nr 91, poz. 742 i Nr 157, poz. 1241).

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

ja, niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

- 1) spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, który brzmi:

**Art. 22.**

1. *O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:*
  - 1) *posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania;*
  - 2) *posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia;*
  - 3) *dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
  - 4) *sytuacji ekonomicznej i finansowej*

**Art. 24.**

1. *Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:*
  - 1) *wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*
  - 2) *wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*
  - 3) *wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;*
  - 4) *osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
  - 5) *spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a*

*także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

- 6) *spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
  - 7) *spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
  - 8) *osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
  - 9) *podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;*
2. *Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:*
- 1) *wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;*
  - 2) *nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;*
  - 3) *złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;*
  - 3) *nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;*

Miejsce i data .....

podpis)

*Podpisano (imię, nazwisko i*

.....  
*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

REGON .....

NIP.....

internet http://.....

e-mail.....

***OŚWIADCZENIE***

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, *dnia* \_\_\_\_\_ 2010 r.

\_\_\_\_\_  
(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)  
REGON .....  
NIP.....  
intemethhttp://.....  
e-mail.....

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane kwalifikacje | Rodzaj i nr. uprawnień |
|-----------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|
|                 |                               |                        |                        |
|                 |                               |                        |                        |
|                 |                               |                        |                        |
|                 |                               |                        |                        |

(pieczęć Wykonawcy)

(podpis upoważnionego przedstawiciela  
firmy)

**Załączniki:**

1. Kopie uprawnień
2. Zaświadczenia z właściwego oddziału izby Inżynierów Budownictwa potwierdzające przynależność wykonawcy do tej izby aktualne na dzień składania oferty
3. Kopia ważnego ubezpieczenia od Odpowiedzialności Cywilnej

## Załącznik nr 5 do SIWZ

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)  
REGON .....

NIP.....

intemethttp://.....

e-mail.....

### Podwykonawcy

Należy podać nazwy, adresy i telefony podwykonawców, którym zamierza się powierzyć do wykonania część zamówienia (rodzaj dostaw/usług) oraz oświadczenie podwykonawcy o przyjęciu danego zakresu prac do realizacji

| <b>Nazwa Podwykonawcy</b> | <b>Adres i telefon</b> | <b>Rodzaj usług powierzonych do wykonania</b> | <b>Oświadczenie Podwykonawcy o przyjęciu dostaw/usług do realizacji – Podpis Podwykonawcy</b> |
|---------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |
|                           |                        |                                               |                                                                                               |

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia (dostaw/usług) podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi dołącza do formularza oferty Załącznik Nr 5 z wpisem „nie dotyczy”

data

.....  
pieczęćka i podpis wykonawcy

## Załącznik nr 6 do SIWZ

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)  
REGON .....  
NIP.....  
intemethtp://.....  
e-mail.....

### Doświadczenie zawodowe

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

| Lp. | Rodzaj dostaw | Wartość dostaw brutto | Termin realizacji dostaw | Miejsce wykonania |
|-----|---------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|
| 1.  |               |                       |                          |                   |
| 2.  |               |                       |                          |                   |
| 3.  |               |                       |                          |                   |
| 4.  |               |                       |                          |                   |
| 5.  |               |                       |                          |                   |
| 6.  |               |                       |                          |                   |
| 7.  |               |                       |                          |                   |

1. Referencje potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy )

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)  
REGON .....  
NIP.....  
intemethhttp://.....  
e-mail.....

**Wykaz potencjału technicznego przewidzianego do wykonania przedmiotu zamówienia**

Oświadczenie

Oświadczam , że posiadamy potencjał techniczny do realizacji przedmiotu zamówienia .

.....  
*Data*

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

REGON .....

NIP.....

internet http://.....

e-mail.....

## WZÓR OFERTY

**Nawiązując do ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer .....  
pozycja ..... z dnia .....,na zakup, dostawę, montaż i uruchomienie rezonansu  
magnetycznego 1,5 T dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży wraz z adaptacją  
istniejących pomieszczeń**

Składamy niniejszą ofertę za cenę:

**ogółem netto:** .....zł.

(słownie: .....)

**ogółem brutto:** ..... zł.

(słownie:.....)

**W tym:**

**koszt adaptacji pomieszczeń**

**Netto:** .....**VAT:**.....**Brutto:**.....zł.

**I. Oświadczamy, że:**

a) zamówienie zrealizujemy w terminie do dnia:.....

b) uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

c) zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, przedmiotem i zakresem niezbędnych robót adaptacyjno- budowlanych, archiwalną dokumentacją techniczną oraz dokonaliśmy pod tym kątem wizji lokalnej.

d) udzielamy gwarancji na prace budowlano - montażowe objęte przedmiotem zamówienia na okres .....lat

e) udzielamy gwarancji na aparaturę i sprzęt będący przedmiotem zamówienia na .....  
zgodnie z załącznikiem nr 1.

f) spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych, oraz nie  
podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.  
1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

g) Przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia gwarantujemy dostarczenie aparatury i sprzętu oraz  
wykonanie robót zgodnie z obowiązującymi normami, warunkami technicznymi wykonania i odbioru  
robót budowlanych i przepisami prawa budowlanego,

h) Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i  
realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i  
oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z  
16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. Nr 47, póź. 211, z 1996 r. Nr 106,  
póź. 496 z 1997 r. Nr 88, póź. 554, z 1998 r. Nr 106, póź. 668, z 2000 r. Nr 29, póź. 356 i Nr 93, póź.  
1027).

i) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji  
Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, a w  
przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy.

j) Zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, siwz, i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych  
uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych  
dla zamawiającego w terminie zaproponowanym przez zamawiającego nie później jednak niż do końca  
okresu związania ofertą.

k) Zamówienie zrealizujemy sami /z udziałem podwykonawców, w przypadku zatrudnienia  
podwykonawców wskazujemy części zamówienia:

.....  
.....

których wykonanie zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

.....  
.....

w przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną

l) Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu  
przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: .....

m) Oświadczamy, że dokonamy wywiezienia wszystkich pozostałości z wykonanych robót  
rozbiórkowych i montażowych.

n) Przed dokonaniem rozliczenia całego zadania dostarczymy: potwierdzone karty przekazania  
odpadów

o) Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych  
warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wniesienia  
zabezpieczenia należytego wykonania umowy w pełnej wysokości tj ..... zł. co stanowi

.....% wartości złożonej oferty słownie:..... zł w formie  
..... w dniu zawarcia umowy.

p) wadium w wysokości ..... złotych zostało wniesione w dniu ..... w  
formie.....

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Integralną częścią oferty są dokumenty wyszczególnione w pkt.  
..... SIWZ

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

(pieczęć Wykonawcy)    data    (podpis upoważnionego przedstawiciela  
firmy)

**WZÓR UMOWY**

Zawarta w dniu .....pomędzy :

.....

reprezentowanym przez :

.....

z siedzibą w ..... ul. .... zarejestrowanym

w ..... Krajowego Rejestru

Sądowego, REGON: .....; NIP: ..... Kapitał

założycielski:.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

a Szpitalem Wojewódzkim im. K. S. Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11

zarejestrowanym w Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

0000024716, REGON 450665024, NIP 718-16-89-321

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Zamawiającym**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest:

a) zakup, dostawa, montaż i uruchomienie rezonansu magnetycznego 1,5 T wraz adaptacją istniejących pomieszczeń i dostosowanie tych pomieszczeń, do wymogów instalowanego rezonansu magnetycznego, będącego przedmiotem tej umowy, zgodnie z wymaganymi i ocenianymi warunkami technicznymi stanowiącymi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

b) Odpowiednie przechowania na ryzyko Wykonawcy zakupionego sprzętu do czasu jego zamontowania.

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na miejsce dostawy wszystkich elementów niezbędnych do zainstalowania /w tym do adaptacji pomieszczeń istniejącej pracowni rezonansu magnetycznego/ oraz uruchomienia do użytkowania przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Wykonawca będzie realizował roboty budowlane:

a) przy użyciu materiałów posiadających dopuszczenie do użytkowania w placówkach służby zdrowia, certyfikaty zgodności lub deklaracje zgodności z Polską Normą lub odpowiednie Unii

Europejskiej, lub aprobatą techniczną, zgodnie z art.10 ustawy Prawo Budowlane oraz świadectwami PZH.

- b) w czynnym obiekcie, w związku z czym zobowiązuje się do prowadzenia ich w sposób nie utrudniający prawidłowej działalności Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie do:
- a) zabezpieczenia robót przed przedostawaniem się zanieczyszczeń do pozostałych pomieszczeń budynku.
  - b) zabezpieczenia i dozoru miejsca prowadzenia prac związanych z realizacją przedmiotu umowy, tj. dozoru określone potrzebami prac dla zapewnienia bezpieczeństwa robót, życia i zdrowia ludzi, p/poż i ochrony mienia Zamawiającego i instalowanego wyposażenia przez Wykonawcę.
  - c) wykonania wszystkich prac według obowiązujących przepisów i norm,
  - d) umożliwienia Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenie kontroli miejsca realizowanych prac, stosowanych w ich toku wyrobów oraz wszelkich okoliczności dotyczących bezpośredniej realizacji zamówienia.
5. Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu medycznego w zakresie niezbędnym do efektywnej i bezpiecznej eksploatacji zainstalowanego urządzenia, zgodnie z wykazem szkoleń określonym w Załączniku Nr 1. Szkolenie zostanie potwierdzone wydaniem stosownych certyfikatów poświadczających o nabytych umiejętnościach szkolonego personelu.
6. Objęcie oprogramowania aparatury nadzorem technicznym, poprzez nieodpłatne przekazywanie w okresie objętym gwarancją, aplikacji wprowadzających unowocześnienia do programu

## § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
- a) Sporządzenia protokołu zdawczo – odbiorczego oraz wystawienia faktury do dnia **09.11.2010r.**
  - b) W ramach realizacji przedmiotu zamówienia, do przechowania, na ryzyko Wykonawcy, zakupionego sprzętu w warunkach odpowiednich dla danego urządzenia, do czasu jego montażu w zaadoptowanych przez Wykonawcę, pomieszczeniach przeznaczonych do montażu.
  - c) dostarczenia, montażu i uruchomienia przedmiotu umowy wraz z adaptacją istniejących pomieszczeń pracowni rezonansu magnetycznego, w terminie **do 4 miesięcy** od dnia podpisania niniejszej umowy.
  - d) Wykonawca w terminie 2 dni od podpisania umowy dostarczy koncepcję adaptacji pomieszczeń zgodnie z wymogami SIWZ pod planowane do montażu wyposażenie będące przedmiotem umowy. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się do opracowania i dostarczenia kompletu dokumentacji technicznej obejmującej adaptację pomieszczeń

wraz z niezbędnymi uzgodnieniami w terminie maksymalnie 14 dni od zatwierdzenia koncepcji przez Zamawiającego.

- e) Wykonawca zobowiązuje się do realizacji adaptacji pomieszczeń wg opracowanej przez siebie dokumentacji technicznej zatwierdzonej przez Zamawiającego a opracowanej na podstawie uzgodnionej z Zamawiającym wytycznych producenta urządzeń, aparatów, systemów informatycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
- f) Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w odniesieniu do zamontowanego wyposażenia oraz użytych materiałów będących przedmiotem umowy :
  - 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
  - 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
  - 3) dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej: Deklaracje Zgodności, Certyfikaty CE, wpisy (lub zgłoszenie) do Rejestru Wytwórców Wyrobów Medycznych).
  - 4) dokumentacją techniczną
  - 5) DTR
  - 6) paszporty techniczne
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie ze złożoną ofertą, przekazanym zestawieniem parametrów technicznych oraz reagować na wszelkie dyspozycje i uwagi ustanowionych przedstawicieli Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wyłącznie urządzenie fabrycznie nowe, kompletne nieużywane (rok produkcji 2010) i wolne od wad.
4. Wykonawca może zlecić wykonanie części prac związanych z przedmiotem umowy podwykonawcy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego .
5. W przypadku powierzenia wykonania robót specjalistycznych podwykonawcom, Zamawiający mając na uwadze przepis art. 647 <sup>1</sup> § 2 Kodeksu Cywilnego wypowie się w tej sprawie w terminie do 14 dni od przedstawienia mu przez Wykonawcę umowy z Podwykonawcą lub projektu wraz z częścią dokumentacji dotyczącą wykonania robót określonych w umowie lub projekcie.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za roboty wykonane przez podwykonawców po przedstawieniu dowodu zapłaty podwykonawcom za roboty objęte umową z Wykonawcą, względnie na podane konto bezpośrednio podwykonawcy
7. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność wobec Zamawiającego za realizację powierzonej podwykonawcom części umowy.
8. Wszelkie rozliczenia finansowe związane z realizacją przedmiotu umowy dokonywane są pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym. Zamawiający nie będzie miał żadnych zobowiązań finansowych związanych z realizacją umowy w stosunku do podwykonawcy
9. Miejscem dostawy, montażu jest obecna pracownia rezonansu magnetycznego .

10. Upoważnionym przez Zamawiającego do występowania w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy jest: .....
11. Upoważnionym przez Wykonawcę do występowania w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy jest: .....
12. Strony nie odpowiadają za opóźnienie lub niewykonanie zobowiązań z tytułu niniejszej umowy, jeżeli to opóźnienie lub niewykonanie spowodowane zostało „siłą wyższą”. Przez siłę wyższą rozumie się w szczególności: wojnę, powstanie, klęski żywiołowe, zarządzenia władz, powódź, pożar, strajk . W przypadku zaistnienia siły wyższej strona dotknięta siłą wyższą bezzwłocznie poinformuje o tym fakcie drugą stronę.
13. Dostarczone oryginalnie zapakowane urządzenia lub ich części składowe mogą być rozpakowane jedynie przez przedstawicieli Wykonawcy.
14. Zamawiający zapewni miejsce przechowywania dostarczonych urządzeń oraz ich części składowych.
15. Zamawiający zobowiązany jest do przystąpienia do odbioru przedmiotu umowy w ciągu 3 dni od zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do przekazania przedmiotu umowy. Za termin realizacji umowy rozumie się datę podpisania przez strony końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego z uruchomienia przedmiotu umowy.
16. Wszelkie ryzyka związane z używaniem przedmiotu umowy łącznie z przypadkowym jego uszkodzeniem lub utratą (ogień, woda) przechodzą na Zamawiającego po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego.
17. Wszystkie prace adaptacyjne i dostawa sprzętu objęte zamówieniem, wynikające z realizacji przedmiotu umowy Wykonawca wykona przy pomocy dostarczonych przez siebie materiałów i urządzeń. Użyte do wbudowania materiały oraz zamontowany sprzęt powinny posiadać aktualnie wymagane prawem atesty, certyfikaty i terminy ważności. Na każde wezwanie Zamawiającego Wykonawca powinien udostępnić dokumenty potwierdzające atesty, certyfikaty.

### § 3

#### 1. Wartość przedmiotu umowy wynosi w złotych polskich.

**Netto:** .....

**Podatek VAT:** .....

**Brutto:** ..... (słownie: .....) )

**W tym:**

**koszt adaptacji pomieszczeń**

**Netto:** ..... **VAT:** ..... **Brutto:** ..... **zł.**

2. Zaproponowana przez Wykonawcę w ofercie cena jest stała przez okres realizacji umowy i nie podlega zmianie.
3. W kwocie wymienionej w ust 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy i wymaganiami określonymi w SIWZ. Cena obejmuje: wszelkie opłaty graniczne o ile występują, odpowiedniego przechowania zakupionego sprzętu do czasu jego montażu, koszty transportu do miejsca montażu siedziby Zamawiającego, montaż, uruchomienie, w tym sporządzenia wszelkiej dokumentacji, ubezpieczenie do chwili dokonania odbioru oraz wynagrodzenie za niewyłączną licencję na używanie oprogramowania użytkowego, instrukcję obsługi w języku polskim, szkolenie personelu zgodnie z Załącznikiem nr 1 oraz adaptację pomieszczeń wraz z wyposażeniem.
4. Na podstawie protokołu przekazania Wykonawca wystawi fakturę VAT, a Zamawiający dokona płatności za fakturę przelewem na konto Wykonawcy ..... w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez Strony umowy protokół przekazania.
6. Przystąpienie przez Zamawiającego do odbioru, określonego w ust. 4, nastąpi po przeprowadzeniu całości zadań stanowiących przedmiot niniejszej umowy, po uzyskaniu pozytywnych decyzji dopuszczających pracownię, z zamontowanym przedmiotem umowy, do użytkowania.
7. Wystawiona faktura VAT będzie uwzględniała odrębne kwoty z tytułu zakupu i montażu urządzenia oraz kwoty adaptacji przedmiotowych pomieszczeń zgodnie z ust. 1.
8. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi w dwóch ratach: pierwsza w wysokości dotacji otrzymanych z Ministerstwa Zdrowia – w terminie do 30 dni po otrzymaniu tych środków finansowych; pozostała kwota ze środków własnych - po uruchomieniu aparatu (podpisaniu protokołu końcowego – uruchomienia) – w terminie do 30 dni.
9. Terminy dostaw przedmiotu umowy winny być uprzednio uzgodnione telefonicznie z Zamawiającym (z osobą sprawującą nadzór nad prawidłową realizacją umowy).
10. Dostawa, montaż, adaptacja pomieszczeń i uruchomienie przedmiotu umowy oraz przeszkolenie pracowników nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
11. Odpowiedzialność za przedmiot umowy spoczywa na Wykonawcy do czasu zakończenia jego prawidłowego zamontowania, uruchomienia, sprawdzenia działania i przeszkolenia pracowników Zamawiającego oraz podpisania pozytywnych końcowych protokołów zdawczo-odbiorczych.
12. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

#### § 4

1. Strony oświadczają, że zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostało wniesione w formie ..... przed zawarciem umowy w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych).
2. Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania umowy określonego w ust. 1 - zgodnie z art. 151 ustawy Prawo zamówień publicznych

#### § 5

1. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić jeżeli Wykonawca:
    - 1) nie przystąpił lub zaniechał, przez okres 14 dni, realizacji umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego,
    - 2) uporczywie lub w rażący sposób zaniedbuje zobowiązania umowne i nie reaguje na pisemne zastrzeżenia Zamawiającego,
    - 3) pozostaje w opóźnieniu w wykonywaniu przedmiotu umowy przekraczającym okres 14 dni.
  2. Niezależnie od przyczyn określonych w ust. 1 Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia okoliczności powodujących, że jej wykonanie nie leży w interesie publicznym stosownie do art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  3. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić również w przypadku zajęcia majątku Wykonawcy lub jego znacznej części w postępowaniu egzekucyjnym.
  4. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % ceny ofertowej brutto i pokryje wzrost kosztów kontynuowanych prac będący wynikiem różnicy pomiędzy kosztorysem (brutto) na realizację przedmiotu umowy, w zakresie części niezrealizowanej a kosztorysem ofertowym (brutto) przedstawionym przez nowego Wykonawcę.
  6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych.
2. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian do umowy w poniższych okolicznościach w szczególności w sytuacji wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy:
    - a) zmiana terminu końcowego dostawy o czas wydłużenia postępowania przetargowego,
    - b) zmiana kolejności lub terminów dostaw częściowych, o ile wymagają tego prace adaptacyjne/montażowe,
    - c) przedłużenie terminu gwarancji, o czas trwania wykonania przedmiotu umowy,
    - d) aktualizacja rozwiązań z uwagi na postęp technologiczny lub zmiany obowiązujących przepisów, o prace dostosowawcze do zaistniałych zmian,

- e) zmiana obowiązującej stawki VAT, o procent +/- zmienionej ustawowo stawki podatku jednakże nie więcej niż w ramach środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie niniejszego zadania,
- f) działanie siły wyższej np. klęski żywiołowe, katastrofa budowlana, działania wojenne itp., o czas trwania przeszkody,
- g) konieczność realizacji umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych, ze względu na zmiany obowiązującego prawa, o czas niezbędny na dostosowanie rozwiązań proponowanych przez Wykonawcę do konieczności dostosowania do zmian prawa lub technologii,
- h) zmiana warunków płatności spowodowana koniecznością zharmonizowania warunków płatności inwestycji na warunki uwzględniające przyznane środki finansowe na warunkach zawartych w umowie z instytucją przyznającą pomoc.

## § 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za:

- 1) opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy. w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto (cena ofertowa) za każdy dzień opóźnienia
- 2) opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji w wysokości 0,2% wartości wadliwie wykonanego przedmiotu odbioru za każdy dzień zwłoki liczony od upływu obustronnie uzgodnionego terminu usunięcia wad.
- 3) niedostarczenie dokumentów wymienionych w § 2 pkt f. stanowi podstawę samoistną do odmowy przez Zamawiającego podpisania końcowych protokołów zdawczo – odbiorczych i naliczenia kary umownej za zwłokę w ich dostarczeniu w wysokości 0,2% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

2. Wykonawca w przypadku niedotrzymania terminów płatności przez Zamawiającego może naliczać odsetki w wysokościach ustawowych za każdy dzień opóźnienia.

3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać na rzecz osób trzecich – cesji uprawnień i obowiązków wynikających z realizacji niniejszej umowy, w tym wierzytelności.

## § 7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania kar, o których mowa w § 6 z zabezpieczenia należytego wykonania umowy, lub przysługującej Wykonawcy należności.

2. Roszczenia o zapłatę należnych kar umownych nie będą pozbawiać Zamawiającego prawa żądania zapłaty odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość ewentualnej szkody przekroczy wysokość zastrzeżonej kary umownej.

## **§ 8**

1. Po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zgłasza na piśmie Zamawiającemu gotowość do odbioru końcowego wraz z dokumentami potwierdzających możliwość uruchomienia działalności związanej z przedmiotem zamówienia, w razie gdy takie dokumenty są wymagane oraz dokumenty wymienione w § 2 pkt 1g umowy.
2. Zamawiający w ciągu 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia powołuje Komisję Odbioru Robót.

## **§ 9**

1. W razie stwierdzenia w toku czynności odbiorowych wad, strony ustalają termin ich usunięcia. W przypadku bezskutecznego upływu tego terminu Zamawiający, po uprzednim dodatkowym, pisemnym wezwaniu do niezwłocznego usunięcia wad, będzie upoważniony do usunięcia ich na koszt Wykonawcy (pokrycie kosztów z zabezpieczenia należytego wykonania umowy).
2. W przypadku, gdy przedmiot umowy będzie posiadał wady trwałe, pozwalające jednak na użytkowanie go zgodnie z przeznaczeniem, Zamawiający może obniżyć wynagrodzenie Wykonawcy odpowiednio do utraconej wartości użytkowej, estetycznej, technicznej.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego, jeżeli wykonany przedmiot umowy ma wady zmniejszające jego wartość lub użyteczność, przy czym nie jest istotne dla Zamawiającego kto był dostawcą lub producentem wadliwej części przedmiotu umowy.

## **§ 10**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym lub prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

## **§ 11**

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony i zamontowany sprzęt objęty przedmiotem zamówienia:  
.....  
zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się po zakończeniu przez Zamawiającego czynności końcowego odbioru robót i uzyskania wymaganych prawem decyzji, zezwoleń na eksploatację zamontowanego urządzenia, a w przypadku usuwania wad i usterek ujawnionych podczas odbioru, po podpisaniu protokołu ich usunięcia.
3. Wykonawca przeniesie na Zamawiającego, na jego wniosek, wszelkie uprawnienia z tytułu gwarancji udzielonych przez producentów instalowanych wyrobów objętych przedmiotem zamówienia, wydając mu w tym celu właściwe dokumenty. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu udzielonej przez niego gwarancji.

4. Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wad i usterek zgodnie z załącznikiem nr1 i zapisami umowy. W przypadku niemożności usunięcia wad i usterek w siedzibie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dokonać naprawy na własny koszt w swojej siedzibie i zapewnić na ten czas sprzęt zastępczy
5. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych przez okres ..... od daty uruchomienia urządzenia.
6. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest do wykonania co najmniej ..... nieodpłatnych przeglądów technicznych gwarancyjnych w każdym roku trwania gwarancji, w tym ostatniego w ostatnim miesiącu gwarancji zgodnie z zapisami Załącznika nr 1.
7. Wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi i wszelkimi przeglądami gwarancyjnymi w okresie gwarancji zalecanymi przez producenta ponosi Wykonawca.

## **§ 12**

Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, posiada polisę nr..... oraz oświadcza, że w przypadku, gdy polisa straci ważność przed terminem zakończenia realizacji umowy, dokona jej przedłużenia na czas realizacji przedmiotu umowy.

## **§ 13**

Przeniesienie jakichkolwiek praw lub obowiązków, wynikających z umowy, na rzecz osoby trzeciej, w szczególności przelewu wierzytelności powstałych z tytułu realizacji niniejszej umowy, wymaga zgody drugiej strony wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności

## **§ 14**

Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania

## **§ 15**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla Siedziby Zamawiającego.

## **§ 16**

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający, a dwa Wykonawca.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. Parametry techniczne wymagane i oceniane dotyczące rezonansu magnetycznego
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy
3. Polisa ubezpieczeniowa

*Szczegóły załączników zostaną uzupełnione po przeprowadzeniu postępowania przetargowego.*