



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



EZ.28.26.1050.2020.JB

Łódź, dnia 07.07.2020 r.  
Numer sprawy: EZ.28.26.2020

### Odpowiedzi na pytania oraz zmiana SIWZ

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na **dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.**

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.**

#### I. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Pakiet nr 4 – wytrząsarka laboratoryjna. Zamawiający nie podał wymagań technicznych wobec urządzenia, takich jak:

- Wymiary zewnętrzne
- Wymiary platformy
- Maksymalny udźwig. W związku z tym mamy pytanie, czy powyższe wymiary zostaną określone.

**Odpowiedź:**

Zamawiający modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

2. Pakiet nr 4 – wytrząsarka laboratoryjna. Ad pkt 9: Zamawiający wymienia matę antypoślizgową jako opcję.

Czy Zamawiający wymaga, by taka mata była ujęta w ofercie ?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający wymaga.

3. Pakiet nr 4 – wytrząsarka laboratoryjna. Ad pkt 13: Czy Zamawiający może podać dla jakiej wielkości kolb, i jakiej ilości dla każdego rozmiaru uchwyt mają być ujęte w ofercie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU

#### 4. Pakiet nr 4 – wytrząsarka laboratoryjna

Ad pkt 14: Czy Zamawiający wymaga, żeby oferta obejmowała statywy na probówki? Jeśli tak, to prosimy o następujące informacje:

- a. Do jakiej średnicy probówki mają być dostosowane statywy
- b. Ile statywów każdego rozmiaru ma być ujętych w ofercie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wymaga oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

5. Dot. pakietu 6. Czy Zamawiający dopuści rok produkcji lampy listopad 2019 ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

6. Dot. pakietu 6

Czy Zamawiający dopuści lżejszą lampę o wadze 10,8 gram ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

#### 7. Pakiet nr 7 – Pompy infuzyjne

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy pompy infuzyjne strzykawkowe o parametrach technicznych zawartych w tabeli?

Możliwość sterowania poprzez ekran dotykowy lub za pomocą przycisków
Wyświetlacz: 3.5", ekran dotykowy - rezystywny, regulowany poziom jasności (1-9), menu w języku polskim, wyświetlane informacje: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, , stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie, stan infuzji (w toku lub zatrzymana)
Informacje wyświetlane: przebieg wlewu, skumulowana objętość, ustawiona objętość, próg ciśnienia i bieżące ciśnienie, alarmy, rodzaj prowadzonego wlewu, stan zasilania, data, godzina
Tryb dzienny/nocny
Czas pracy akumulatora: ≥360 minut (pełne ładowanie, szybkość wlewu 5 ml/h)
Czas ładowania: ≤240 minut
Możliwość prowadzenia kartoteki pacjenta z podstawowymi danymi:
Wbudowanych ponad 30 rodzajów powszechnych zestawów podawczych, możliwość niestandardowej kalibracji wlewu
Automatyczna identyfikacja wlewu (strzykawki): 5 ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50/60ml
Jednostki stężenia infuzji: mg, mcg, mmol, mEq, IU
Jednostki szybkości infuzji: min; kg/min; h; kg/h; 24h; kg/24h
Tryb wlewu: tryb szybkości, tryb ustawionego czasu, tryb czasowy
Wbudowany dziennik operacji oraz alarmów

Dziennik zdarzeń: 2000 zdarzeń	
Alarm: 3-stopniowy alarm dźwiękowy (wysoki, średni i niski), 9 poziomów regulowania głośności alarmu dźwiękowego	
Rozbudowany system alarmów, m.in: Usterka urządzenia, Błąd załadowania strzykawki, Rozładowany akumulator, Nieprawidłowy stan chwytaka, Wskaźnik poza zakresem, Pusta strzykawka, Zakończona Infuzja, Aktywowany KVO, Zatkany Zestaw IV, Nieprawidłowa Objętość KVO, Niski poziom naładowania akumulatora, Prawie puste, Prawie Zakończona Infuzja, Operacja Zapomniana, Przerwa W Zasilaniu Zewnętrznym, Zakończony VTBI, Kontynuuj Infuzję, Poza Zakresem, Błędne Hasło, Drzwiczki Niezamknięte, Błąd Parametru, Awaria Łączności, Zakazana Infuzja, Ciśnienie nieskalibrowane, Kalibracja Niedokończona, Kalibracja zakończona, Urządzenie jako pompa główna, Brak pasującej pompy głównej, Pompa główna jest zablokowana, Nie wykryto strzykawki	
Interfejs wejścia/wyjścia: transmisja danych komunikacyjnych RS232 i powiadomienia pielęgniarów	
Biblioteka leków, parametry informacyjne: nazwa leku, stężenie, wartość domyślna, limit wartości dawki, wartość objętościowa bolus, limit wartości objętościowej bolus, wartość domyślna wskaźnika bolus, limit wartości wskaźnika bolus, kod	
Możliwość programowania biblioteki leków poprzez oprogramowanie	
Wymagania bezpieczeństwa – spełnione normy: EN 60601-1:2006, EN 60601-1-2:2007, EN 60601-1-6:2010, EN 60601-1-8:2007, BS EN 62304-2006, IEC 60601-2-24:2012, EN 1789-2007	
Dynamiczne monitorowanie ciśnienia (DPS)	
Funkcja anty-bolus	
Funkcja anty-syfon	
Dokładność wlewu: $\pm 2\%$	
Dokładność mechaniczna: $\pm 0.5\%$	
Funkcja szybkiego startu: automatyczne uruchamianie szybkiego wlewu dla wyeliminowania opóźnień	
Technologia 8-punktowej analizy impedancji opracowana przez firmę Seca	
Stopień wodoszczelności: IPX3	
Konstrukcja dwuprocessorowa dual-CPU zapewnia bezpieczeństwo systemu	
Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokujących	
Dane wyświetlane na wyświetlaczu:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ czas systemowy, format: "MM/DD GG:MM;</li> <li>✓ wyświetlanie marki i typ strzykawki (opcjonalne);</li> <li>✓ naprzemiennie: stan naładowania / pojemność akumulatora;</li> <li>✓ stan infuzji, szybkość;</li> <li>✓ naprzemiennie: czas i objętość podczas infuzji;</li> <li>✓ całkowita objętość;</li> <li>✓ aktualne ciśnienie.</li> </ul>
Parametry kontroli wlewu:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ zakres szybkości wlewu: 5/6ml płynu, (0.1~150)ml/h;</li> <li>✓ 10ml płynu, (0.1~300)ml/h;</li> <li>✓ 20ml płynu, (0.1~600)ml/h;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 30ml płynu, (0.1~800)ml/h;</li> <li>✓ 50/60ml płynu, (0.1~1500)ml/h.</li> </ul>
Przyrost prędkości:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ (0.1-99.99) ml/h, przyrost 0.01 ml/h;</li> <li>✓ (100.0-999.9) ml/h, przyrost 0.1 ml/h;</li> <li>✓ (1000-1500) ml/h, przyrost 1 ml/h.</li> </ul>
Ustawienie skali:	(0.1-9999) ml
Ustawienie przyrostu:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ustawienie skali (0.1-99.99) ml, przyrost 0.01ml;</li> <li>✓ ustawienie skali (100.0-999.9) ml, przyrost 0.1ml;</li> <li>✓ ustawienie skali (1000-9999) ml, przyrost 1ml.</li> </ul>
Ustawienia czasu:	00:00:01 - 99:59:59 (h:m:s)
BOLUS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ funkcja automatyczna i manualna;</li> <li>✓ tempo bolusa (0.1 ml/h ~ max. tempo wlewu);</li> <li>✓ funkcja automatyczna, ustawiona wartość 0,1 ml ~ 5 ml, wartość kroku 0,1 ml.</li> </ul>
Funkcja Vein Open (KVO):	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ po zakończeniu infuzji przechodzenie w tryb KVO automatycznie;</li> <li>✓ KVO można wyłączyć;</li> <li>✓ dostosowany zakres szybkości KVO: (0.1 ~ 5.0) ml/h; przyrost: 0,1 ml/h na krok.</li> </ul>
Stacja dokująca (opcja):	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ mocowanie bez konieczności przykręcania;</li> <li>✓ pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą;</li> <li>✓ stacja dokująca na 3 pompy</li> <li>✓ uchwyt do przenoszenia (opcja)</li> <li>✓ rowki odprowadzające pomiędzy pompami umieszczonymi piętrowo;</li> <li>✓ automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej;</li> <li>✓ automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej;</li> <li>✓ maksymalna ilość pomp na statywie ze stacjami dokującymi – 9.</li> </ul>
Oprogramowanie do monitorowania:	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ podgląd przebiegu infuzji dla każdej pompy (komputer);</li> <li>✓ trendy liniowe i tabelaryczne;</li> <li>✓ automatyczna analiza dostarczonych i przyjętych płynów;</li> <li>✓ podgląd parametrów infuzji dla każdej pompy (komputer);</li> <li>✓ prezentacja alarmów w pompach (komputer);</li> <li>✓ archiwizacja informacji o przeprowadzonych infuzjach (komputer).</li> </ul>

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

**8. Pakiet nr 9 – Defibrylator – 1 szt.**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy defibrylator o parametrach technicznych zawartych w tabeli?

1.	Defibrylator manualny z wbudowaną opcją defibrylacji automatycznej AED
2.	Defibrylator dwufazowy
3.	Monitorowanie parametrów życiowych: EKG
4.	Wysokiej rozdzielczości ekran TFT LCD przekątnej 7 cali
5.	Rozdzielczość ekranu 800x600 pikseli
6.	Zasilanie 100-240V AC, 50/60Hz
7.	Wbudowany akumulator Ni-MH, 12V
8.	Czas pracy na akumulatorze: 4 godziny monitorowania EKG lub 110 defibrylacji z maksymalną energią
9.	Chłodzenie za pomocą wbudowanego wentylatora
10.	Waga 5 kg

11.	Wymiary maks. 33x32x14 cm
12.	Obsługa funkcji ekranu i komunikaty dźwiękowe w języku polskim
13.	Alarmy dźwiękowe i wizualne
14.	Alarmy regulowane
15.	Sterowanie funkcjami defibrylatora i monitorowania za pomocą przycisków na panelu przednim
16.	Możliwość rozbudowy o stymulację zewnętrzną, SpO2, NIBP, CO2
Defibrylacja	
17.	Defibrylacja dwufazowa
18.	Czas ładowania: 7 sekund do 360 J
19.	Wyświetlanie wybranej oraz dostarczonej energii
20.	Zakres pomiaru impedancji elektrod: 0-250 ohmów
21.	Wskazówki wizualne i dźwiękowe
22.	Defibrylacja dorosłych i dzieci (powyżej 8 roku życia)
23.	Defibrylacja dzieci za pomocą adapterów na łyżki lub pediatrycznych elektrod jednorazowych - opcjonalnie
Tryb defibrylacji manualnej	
24.	Poziomy energii: min. 13 (2, 5, 7, 10, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 300, 360 J)
25.	Wybór energii za pomocą przycisków na panelu przednim
26.	Defibrylacja synchroniczna (kardiowersja)
Tryb defibrylacji automatycznej	
27.	Zaprogramowane do wyboru scenariusze defibrylacji: 3
28.	Maks. energia defibrylacji w trybie AED: 200 J
EKG	
29.	5-odprowadzeniowy kabel ekg
30.	3-odprowadzeniowy kabel ekg (opcjonalnie)
31.	Zakres pomiaru HR: min. 20-300 ud/min
32.	Wyjście EKG: 1V/mV
33.	CMR>=60dB
34.	Prędkość przesuwu 12,5/25/50 mm/s
35.	Czułość: min. 0,125/0,25/0,5/1/2/4 cm/mV oraz automatycznie
Saturacja (opcjonalnie)	
36.	Metoda pomiarowa: producenta
37.	Zakres pomiarowy: min. 30-100%
38.	Dokładność pomiarowa: maks. +/-2% w zakresie saturacji 81-100%
39.	Zakres HR: 30-250 ud/min
40.	Dokładność HR: maks. +/-5% lub 5 ud/min, niższa wartość
NIBP (opcjonalnie)	
41.	Oscylometryczna metoda pomiaru
42.	Pomiar: SYS, DIA
43.	Zakres pomiarowy: - dorośli 10-270 mmHg - dzieci 10-200 mmHg
44.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 5 mmHg
45.	Możliwość wyboru jednostki: mmHg/kPa
Drukarka	
46.	Szerokość papieru: 50 mm
47.	Tryb drukowania: manualny/automatyczny, konfigurowany przez użytkownika
48.	Prędkość przesuwu krzywych: 25/50 mm/s
49.	Wydruk krzywych i danych pomiarowych
Stymulacja przezskórna (opcjonalnie)	
50.	Typ: VVI
51.	Zakres amplitudy impulsów stymulujących : 0 – 180 mA ± 10% lub 5 mA
52.	Zakres częstotliwości impulsów stymulujących: 30 – 180 ud./min

53.	Szerokość impulsu: 20 ms ± 1,5 ms
	EtCO2 (opcjonalnie)
54.	Zakres: 0 – 99 mmHg
55.	Zakres oddechu: 3 – 60 odd./min.
56.	Czas odpowiedzi detektora: 10 ms

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

**9. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 7 ust. 1:**

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

- a) jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostawy lub przerwie wykonywanie dostawy towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
- b) jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto;
- c) za opóźnienie w dostarczeniu towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto nie dostarczonego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru – chyba że nie ponosi winy;
- d) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto części umowy, której dotyczy niedostarczone w terminie dokumenty -chyba, że nie ponosi winy.
- e) za nie przeszkolenie pracowników o których mowa w § 1 pkt. 3 we wskazanym terminie. Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto niewykonanej części umowy, chyba, że nie ponosi winy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Wnosimy o przekazanie informacji na temat stanu majątkowego szpitala, albowiem na dzień dzisiejszy Wykonawca takiej wiedzy nie posiada.

Prosimy o przekazanie bilansu i rachunku wyników Zamawiającego za 2019 r oraz oświadczenie jeśli stan finansowy Zamawiającego pogorszył się w stosunku do bilansu za ubiegły rok

**Odpowiedź:**

Aktywa trwałe 195 978 562,75 zł

Aktywa obrotowe 76 322 469,72 zł

Suma pasywów 272 301 032,47 zł

Zobowiązania i rezerwy 351 014 279,84 zł

Zobowiązania krótkoterminowe 127 628 987,61 zł

- w tym zobowiązania z tytułu dostaw i usług:

80 102 950,70 zł

w tym:

- objęte spłatami ratalnymi 0,00 zł
- wymagalne 18 235 260,31 zł

11. Czy Zamawiający dokona modyfikacji w § 14 ust. 1 projektu umowy i dopuści prawo Wykonawcy do wstrzymania dostaw towaru, w przypadku braku zapłaty zobowiązań Zamawiającego, do czasu uregulowania przez niego płatności.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

12. Dotyczy pkt. X SIWZ

Czy Zamawiający potwierdzi, że Wykonawcy w ramach przedmiotowego postępowania mogą złożyć ofertę na całość zamówienia lub wybrane pakiety?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza.

13. Dotyczy pkt. IV. 1. SIWZ, II.2. Załącznika nr 1 do SIWZ Formularz ofertowy, §1 ustęp 4. Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór Umowy dla pakietu nr 8 oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli dni robocze.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że są to dni kalendarzowe.

14. Dotyczy §1 ustęp 7. Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór Umowy dla pakietu nr 8 oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu naprawy urządzenia, w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennej z zagranicy, do 10 dni roboczych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**15. Pytanie nr 4**

**Dotyczy §1 ustęp 9. Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór Umowy dla pakietu nr 8, pkt. 8 Warunki gwarancji i szkolenia Załącznika nr 2 do SIWZ Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń Pakiet nr 8 – Aparat USG – 1 szt., oraz pozostałych, których dotyczy**

Zwracamy się z prośbą o modyfikację tego zapisu na:

*„Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których dany element lub podzespół zostanie wymieniony na nowy.”*

Zaproponowane rozwiązanie jest wystarczające dla prawidłowego funkcjonowania urządzenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

16. Dotyczy §4 ustęp 1. Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór Umowy dla pakietu nr 8

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli dni robocze.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że są to dni kalendarzowe.

17. Dotyczy §7 ustęp 1. Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór Umowy dla pakietu nr 8

Zwracamy się z prośbą o obniżenie kar umownych. Kary umowne mają charakter dyscyplinujący, a zapisy w obecnym brzmieniu powodują, że ich wysokość jest nieproporcjonalnie wysoka do wartości przedmiotu zamówienia.

Z związku z powyższym prosimy o modyfikację zapisu:

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
- a) 0,2% wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w dostawie części,
  - b) 0,5% wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w wymianie wadliwej części na część wolną od wad,
  - c) 0,2% wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w przystąpieniu do diagnostyki, kalibracji, naprawy lub wymiany w ramach naprawy USG w stosunku do terminów, o których mowa w par. 1 pkt 7,
  - d) W razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wartości umowy brutto.
  - e) za każde naruszenie zasad bezpieczeństwa informacji w szczególności postanowień zawartych w Załączniku nr 3 lub 4 do niniejszej Umowy „Zasady przetwarzania danych osobowych” Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2000 brutto.
  - f) za nie spełnienie lub za każde naruszenie wymagań określonych w Załączniku nr ..... do SIWZ „Bezpieczeństwo informacji” Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2000 brutto.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

**18. Dotyczy pkt. 11 Załącznika nr 6 do Umowy (USG)**

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu zapewnienia poprawnej obsługi polskich znaków. Integracja między zaoferowanym urządzeniem, a systemami teleinformatycznymi Zamawiającego będzie realizowana z wykorzystaniem standardu DICOM, w którym to komunikacja odbywa się w języku angielskim.

**Odpowiedź:**

Zamawiający odstępuje od wymogu zapewnienia poprawnej obsługi polskich znaków oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

**19. Dotyczy pkt. 11, 12, 13 Załącznika nr 6 do Umowy (USG)**

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał zapewnienia/umożliwienia integracji dostarczonego urządzenia z systemami teleinformatycznymi Zamawiającego w oparciu o licencję DICOM.

Pełna integracja natomiast, w tym dostarczenie licencji dla posiadanych przez Zamawiającego systemów teleinformatycznych nie jest przedmiotem niniejszego postępowania.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy o wymaganej pełnej integracji z systemami PACS/RIS. Zamawiający posiada licencje integracyjne dla tych systemów, jak również usługa dotycząca konfiguracji w/w systemu będzie po stronie Zamawiającego.

Po stronie Wykonawcy zostaje jedynie dostarczenie aparatu wraz z jego konfiguracją obsługującego (DICOM C Store, DICOM MWL, DICOM Q/R) w zakresie połączenia z systemem PACS/RIS Zamawiającego.

**20. Dotyczy pkt. 1 Opis minimalnych parametrów technicznych Załącznika nr 2 do SIWZ Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń Pakiet nr 8 – Aparat USG – 1 szt.**

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu podania nr katalogowego dla urządzeń, które takiego numeru nie posiadają.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**21. Dotyczy pkt. 4 i 7 Opis minimalnych parametrów technicznych Załącznika nr 2 do SIWZ Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń Pakiet nr 8 – Aparat USG – 1 szt.**



Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał dostarczenia aparatu USG wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2019 r. Prosimy o ujednolicenie treści SIWZ w zakresie tego wymogu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga aparat wyprodukowany w 2020 r. oraz modyfikuje (ujednolica) w tym zakresie zapisy SIWZ.

**II. Zamawiający dokonuje następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

**Zmiana nr 1**

Załącznik nr 1 do SIWZ – „Formularz ofertowy” – w załączeniu do niniejszego pisma.

**Zmiana nr 2**

Załącznik nr 2 do SIWZ – „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń” – w załączeniu do niniejszego pisma.

**Zmiana nr 3**

Załącznik nr 6 do SIWZ – „Wzór umowy” – w załączeniu do niniejszego pisma.

**Zmiana nr 4**

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 6 ustawy Pzp Zamawiający przedłuża następujące terminy:

- Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 23.07.2020 r. do godziny 10.00
- Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 23.07.2020 r. o godzinie 11.00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wzrostospecjalistycznego  
Centrum Onkologicznego i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
mgr inż. Andrzej Kasprzyk

**Dane wykonawcy:**

Nazwa: .....	Adres skrzynki ePUAP:.....
Adres:.....	NIP: .....
Telefon osoby do kontaktu: .....	REGON: .....
Adres e-mail osoby do kontaktu: .....	KRS/CEiDG: .....
Adres internetowy: www.....	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**I. CENA OFERTY**

1. Składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

**Pakiet nr 1 – Aparat fotograficzny – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Aparat fotograficzny	1 szt.				

**Pakiet nr 2 – Urządzenia chłodniczo-mroźnicze**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Zamrażarka	1 szt.				
Lodówka	1 szt.				
Razem		x			

**Pakiet nr 3 – Zestawy do pobierania tłuszczu**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
<b>ZESTAWY DO POBIERANIA TŁUSZCZU</b>					
Zestaw narzędzi do przeszczepu autologicznej tkanki tłuszczowej	2 kpl.				
System kaniul do pobierania i podawania	4 kpl.				
Razem		x			

**Pakiet nr 4 – wytrząsarka laboratoryjna – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Wytrząsarka laboratoryjna	1 szt.				

**Pakiet nr 5 – wirówka laboratoryjna – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Wirówka laboratoryjna	1 szt.				

**Pakiet nr 6 – lampa czołowa – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Lampa czołowa	1 szt.				

**Pakiet nr 7 – pompy infuzyjne strzykawkowe – 6 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Pompy infuzyjne strzykawkowe	6 szt.				

**Pakiet nr 8 – aparat USG – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Aparat USG	1 szt.				

**Pakiet nr 9 – defibrylator – 1 szt.**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Defibrylator	1 szt.				

**II. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:**

1. Deklarujemy: **60 dniowy termin płatności.**
2. Deklarujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia: ..... dni /max. 35 dni/ od dnia podpisania umowy.

**III. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

- 1) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 2) zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SIWZ.
- 4) w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
- 5) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\* - oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
- 6) Wadium w kwocie ..... zł, zostało wniesione w dniu..... w formie .....
- 7) oferta nie zawiera/zawiera\* informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

- 8) oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- 9) w celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: ..... tel. .... e-mail:.....
- 10) osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- 11) oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

#### IV. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie/ będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru bez kwoty podatku VAT
1...		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

#### V. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.

#### VI. PODWYKONAWCY:

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

- Część zamówienia: .....
- W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_ %
- Nazwa (firma) podwykonawcy: .....

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

#### VII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – DOTYCZY / NIE DOTYCZY\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – niepotrzebne skreślić*

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 1 Aparat fotograficzny - 1 szt.

### Dotyczy:

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 1 Aparat fotograficzny - 1 szt.			
1	Producent kraj/rok produkcji 2020	TAK PODAĆ	
2	Typ/model	TAK/ PODAĆ	
3	Liczba efektywnych pikseli min. 24 mm	TAK/PODAĆ	
4	Rozmiar matrycy ;pełno klatkowa (24x36mm)	TAK	
5	Stabilizacja	TAK	
6	Czas otwarcia migawki [s]: 1/8000 s - 30 s	TAK	
7	Pomiar światła: punktowy, centralnie ważony, wielosegmentowy	TAK	

8	Wyświetlacz rozmiar 3.0" typ LCD	TAK	
9	Rozdzielczość LCD [piksele]: 921 600	TAK	
10	Jasność LCD: regulowana	TAK	
11	Obracany LCD odchylany	TAK	
12	Wizjer: XGA OLED TruFinder, rozdzielczość 2.35 mln punktów	TAK	
13	Autofokus: 425 pól z detekcją kontrastu, 693 pól z detekcji fazy	TAK	
14	Czułość ISO: 50-204 800	TAK	
15	Samowyzwalacz: 2 s, 10 s	TAK	
16	Zdjęcia seryjne: do 10kl/s	TAK	
17	Filmowanie: 4K, Full HD w 120 kl./s	TAK	
18	Dźwięk: wbudowany mikrofon stereofoniczny lub mikrofon ECM-XYST1M / adapter XLR-K1M	TAK	
19	Format zapisu danych: JPEG, RAW, RAW+JPEG, AVCHD 2.0 / MP4 / XAVC S (maks. 1920 x 1080/60p 50 Mb/s)	TAK	
20	Menu w języku polskim	TAK	
21	Pamięć: dwa sloty na karty SD	TAK	
22	Złącza: USB, Mini HDMI	TAK	
23	Waga max 700g	TAK	

OBIEKTYW Ogniskowa [mm]: 85		
24	Producent kraj/rok produkcji 2020 r.	TAK/ PODAĆ
25	Typ/model	TAK/ PODAĆ
26	Oznaczenia : FE	TAK
27	Ogniskowa [mm]: 85	TAK
28	Przystona [f/]: 1.8	TAK
29	Minimalna wartość przysłony - szeroki kąt [f/]: 1.8	TAK
30	Minimalna wartość przysłony - wąski kąt [f/]: 1.8	TAK
31	Maksymalna wartość przysłony - szeroki kąt [f/]: 22	TAK
32	Maksymalna wartość przysłony - wąski kąt [f/]: 22	TAK
33	Minimalna odległość ostrzenia AF/MF [cm]: 80	TAK
34	Budowa: 9 elementów w 8 grupach	TAK
35	Skala odwzorowania: maksymalne powiększenie 0.13x	TAK
36	Ostona przeciwsłoneczna	TAK
37	Średnica filtra [mm]: 67	TAK
OBIEKTYW Ogniskowa [mm]: 50		TAK
38	Producent kraj/rok produkcji 2020 r.	TAK/ PODAĆ

39	Typ/model	TAK/ PODAĆ	
40	Oznaczenia : FE	TAK	
41	Ogniskowa [mm]: 50	TAK	
42	Przysłona [f/]: 1.8	TAK	
43	Minimalna wartość przysłony - szeroki kąt [f/]: 22	TAK	
44	Minimalna wartość przysłony - wąski kąt [f/]: 22	TAK	
45	Maksymalna wartość przysłony - szeroki kąt [f/]: 1.8	TAK	
46	Maksymalna wartość przysłony - wąski kąt [f/]: 1.8	TAK	
47	Minimalna odległość ostrzenia AF/MF [cm]: 45	TAK	
48	Budowa: 6 elementów w 5 grupach	TAK	
49	Skala odwzorowania: maksymalne powiększenie 0.14x	TAK	
50	Osłona przeciwsłoneczna	TAK	
51	Średnica filtra [mm]: 49	TAK	
<b>STATYW</b>			
52	Producent kraj/rok produkcji 2020 r.	TAK /PODAĆ	
53	Typ/model	TAK /PODAĆ	
54	Zestaw składający się ze statywu oraz 3-kierunkowej głowicy.	TAK	





Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



55	Statyw wykonany z aluminiowych rurek i aluminiowego odlewu	TAK	
56	Nogi zaopatrzone w aluminiowe dźwignie blokujące, regulujące naprężenie. Nogi statywu posiadające 4-stopniową regulację ustawienia kąta. Jedna z nóg zaopatrzona w gumową rękojeść	TAK	
57	Mechanizm, umożliwiający ustawienie kolumny centralnej pod kątem 90 stopni. Zmiana ustawienia kąta możliwa za pomocą jednego ruchu, bez konieczności wyjmowania kolumny i demontażu głowicy z podłączonym sprzętem fotograficznym.	TAK	
58	3-kierunkowa głowica wykonana z trwałego i lekkiego tworzywa Adapto. Głowica wyposażona w zsuwane dźwignie, wyposażone w ergonomiczne gumowe uchwyty. Zastosowany system zabezpieczający przed przechyleniem się głowicy.	TAK	
59	Długość po złożeniu: 60-65cm	TAK	
60	Wysokość maksymalna: 170-175cm	TAK	
61	Wysokość minimalna do 10cm	TAK	
62	Liczba sekcji: 4	TAK	
63	Maksymalny udźwig: 6 kg	TAK	
64	Waga: max 3,5kg	TAK	
<b>LAMPA PIERŚCIENIOWA</b>			
65	Producent kraj/rok produkcji 2020 r.	TAK/PODAĆ	
66	Typ/model	TAK/ PODAĆ	
67	48 diod LED	TAK	
68	temperatura barwowa: 5500 K	TAK	
69	minimalna odległość od przedmiotu: 5 cm	TAK	
70	zasilanie: 4 baterie lub akumulatory AA	TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



71	tryby pracy: cały pierścień, lewa strona, prawa strona, błysk i światło ciągłe	TAK	
<b>Dodatkowe wyposażenie,</b>			
72	NAS z 2 slotami o pojemności do 16TB, z 2 dyskami SSD po 1,5-2TB SATA III	TAK	
73	Czytnik kart SD USB 3.0 wraz z kartą pamięci (2 szt.) SDXC 128 GB; 170MB/s	TAK	
	<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>		
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 20 pkt. 36 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK	
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK	
4	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK	
5	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
6	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
7	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	

.....

Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

### Pakiet nr 2 – Urządzenia chłodniczo-mroźnicze

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**Uwaga:**

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 2 – Urządzenia chłodniczo-mroźnicze			
Zamrażarka – 1 szt.			
1	Producent kraj/rok produkcji 2020	TAK /PODAĆ	
2	Typ/model	TAK /PODAĆ	
3	Pojemność brutto/ netto- 680/620 l. (+/- 5 l.)	TAK /PODAĆ	
4	zakres temp. : -40°C / -86°C przy max. temperaturze otoczenia: +35°C	TAK	
5	2 kompresory, system bezfiltrowy	TAK	



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



6	chłodzenie podpółkowe	TAK	
7	przygotowanie do alarmu GSM gniazdo alarmu zewnętrznego	TAK	
8	podtrzymanie baterijne sterownika przez 72 godziny w przypadku awarii zasilania	TAK	
9	przygotowanie do systemu awaryjnego podtrzymywania temperatury CO2	TAK, podać	
10	wizualne i akustyczne alarmy: przekroczenia zadanej temperatury, braku zasilania , otwartych drzwi, awarii sondy, wyczerpanej baterii, uszkodzonej sprężarki	TAK	
11	wyświetlanie grafu temperatury osiągniętej	TAK	
12	port wyrównywania ciśnień	TAK	
13	rozmarzanie manualne	TAK	
14	zamek drzwi typu dźwignia	TAK	
15	Min. 4 sekcje z izolowanymi drzwiami wewnętrznymi zapobiegającymi stratom chłodu	TAK	
16	Półki spełniające funkcję parownika, zapewniające stałą temperaturę w każdej sekcji	TAK	
17	wnętrze ze stali nierdzewnej	TAK	
18	komunikaty wyświetlane na sterowniku w języku polskim	TAK	
Łódówka – 1 szt.			
1	Producent kraj/rok produkcji 2020 r.	TAK/PODAĆ	
2	Typ/model	TAK/PODAĆ	

3	Pojemność brutto/ netto- 141/130 l. (+/- 5 l.)	TAK	
4	Klasa energetyczna minimum „B”	TAK	
5	Odszranianie – automatyczne	TAK	
6	Zakres temperatury min.– od +3 °C do +8 °C	TAK	
7	Materiał obudowy/ – stal/ , kolor biały	TAK	
8	Drzwi-przeszkłone	TAK	
9	Materiał wnętrza – tworzywo sztuczne	TAK	
10	Rodzaj sterowania – elektroniczne	TAK	
11	Wyświetlacz -zewnętrzny cyfrowy	TAK	
12	Alarmy	TAK	
13	Złącze beznapięciowe	TAK	
14	Oświetlenie wnętrza- sufitowe OŚWIETLENIE LED	TAK	
15	Zamek – w wyposażeniu	TAK	
16	Wymiary zewnętrzne w mm (SxGxW) -600/615/820 (+/- 10 mm)	TAK/PODAĆ	
17	Wymiary wewnętrzne w mm (SxGxW) -440/435/670 (+/- 10 mm)	TAK/PODAĆ	
18	Ilość pótek 3	TAK	
19	Max. obciążenie pótek 60kg	TAK	

Warunki gwarancji i szkolenia		
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ – 24 miesiące – 0 pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 20 pkt. 36 miesięcy i powyżej – 40 pkt.
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK
4	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK
5	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK
6	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK
7	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020  
Zmiana z dn. 07.07.2020 r.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

### Pakiet nr 3 – Zestawy do pobierania tłuszczu

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 3 – Zestawy do pobierania tłuszczu			
Zestaw narzędzi do przeszczepu autologicznej tkanki tłuszczowej – 2 kpl.			
Kaniula do pobierania tłuszczu			
1.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)	Podać	
2.	Typ/model	Podać	
3.	12 mm (szer.) x 15 cm (dł.) Leur Lock - 1szt.	TAK	
Kaniula do infiltracji			
4.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)	Podać	
5.	Typ/model	Podać	
6.	12 mm (szer.) x 7 cm (dł.) - 1szt	TAK	



Blokada do strzykawki			
7.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)		Podać
8.	Typ/model		Podać
9.	Blokada do strzykawki - 1szt.		TAK
System kaniul do pobierania i podawania – 4 kpl			
Kaniule do podawania tłuszczu			
10.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)		Podać
11.	Typ/model		Podać
12.	16 mm (szer.) x 7 cm (dł.) Luer Lock – 1 szt.		TAK
13.	16 mm (szer.) x 9 cm (dł.) Luer Lock - 2 szt.		TAK
14.	16 mm (szer.) x 7 cm (dł.) Luer Lock ( do tkanki bliznowatej) – 1 szt.		TAK
Kaniule do pobierania tłuszczu			
15.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)		Podać
16.	Typ/model		Podać
17.	12 mm (szer.) x 15 cm (dł.) Luer Lock – 2 szt.		TAK
18.	12 mm (szer.) x 25 cm (dł.) Luer Lock – 2 szt.		TAK
Łącznik:			
19.	Producent kraj/rok produkcji (2020 r.)		Podać
20.	Typ/model		Podać
21.	Łącznik do strzykawki – 2 szt.		TAK
Snapper:			
22.	Producent kraj/rok produkcji (2020 r.)		Podać





23.	Typ/model		Podać	
24.	Snapper do strzykawki 10cc – 1szt.		TAK	
25.	Snapper do strzykawki 20cc – 1 szt.		TAK	
26.	Snapper do strzykawki 60cc -1 szt.		TAK	
<b>Kaniule do infiltracji:</b>				
27.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)		Podać	
28.	Typ/model		Podać	
29.	12 mm (szer.) x 15 cm (dł.) – 2 szt.			
30.	12 mm (szer.) x 20 cm (dł.) – 1 szt.		TAK	
31.	14 mm (szer.) x 15 cm (dł.) – 1 szt.		TAK	
<b>Stojak do strzykawek (syringe rack)</b>				
32.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2020 r.)		Podać	
33.	Typ/model		Podać	
34.	Stojak do strzykawek 1CC, 3CC, 5CC, 10CC– 1 szt.		TAK	
35.	Stojak do strzykawek 60CC – 1 szt.		TAK	
<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>				
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres ..... (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.		TAK/PODAĆ 24 m-ce– 0 pkt. od 25 m-cy do 35 m-cy – 20 pkt. 36 m-cy i powyżej – 40 pkt.	
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )		TAK	
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych		TAK	
4	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy		TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



5	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
6	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
7	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	
8	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych w W.W.C.OiT. w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru. Szkolenie z zakresu obsługi i bezpiecznego używania sprzętu min. 1 godz. – ilość osób do przeszkolenia – 2. Szkolenia odbędą się w W.W.C.OiT. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.	TAK	

.....

Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020  
Zmiana z dn. 07.07.2020 r.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 4 – Wytrząsarka laboratoryjna – 1 szt.

### Dotyczy:

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 4 – Wytrząsarka laboratoryjna – 1 szt.			
1	Rok produkcji 2020	TAK/podać	
2	Model typ	TAK/podać	
3	ruch orbitalny	TAK	
4	mikroprocesorowy sterownik obrotów i czasu pracy	TAK, podać	
5	amplituda: 5 ... 10 mm	TAK	
6	regulacja obrotów: 30 ... 300 obr/min.	TAK	
7	ustawienie czasu pracy: 1min... 99h lub praca ciągła	TAK	
8	cyfrowy wyświetlacz LCD	TAK	
9	mata antypoślizgowa	TAK	

10	możliwość pracy w komorze urządzenia np. inkubatora z chłodzeniem	TAK	
11	platforma do mocowania uchwytów	TAK	
12	uchwyty na naczynia	TAK	
13	uchwyty do kolb Erlenmeyera (25 ... 2000 ml). Max. 4 uchwyty dla 4 kolb. Średnica kolb 5-10 mm.	TAK	
14	Wymiary urządzenia: Szerokość min. 320 mm – max. 390 mm Głębokość min. 330 mm- max. 400 mm Wysokość bez platformy 120 mm Wysokość z platformą 220 mm Maksymalny udźwig 10 kg	Tak, Podać	
<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>			
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 20 pkt. 36 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK	
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK	
4	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
5	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK	
6	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
7	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



8	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	
---	--	-----	--

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 5 – Wirówka laboratoryjna – 1 szt.

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**Uwaga:**

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 5 - Wirówka laboratoryjna – 1 szt.			
1.	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji - 2020	Podać	
5.	Zasilanie 230V , 50/60Hz	Tak	
6.	Pobór mocy max. 135 W	Tak	
7.	Bezobsługowy silnik indukcyjny	Tak	
8.	Regulowany czas wirowania	Tak	
9.	Zakres regulacji czasu wirowania 1 – 99 min	Tak	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



10.	Komora wirowania wykonana ze stali nierdzewnej	Tak	
11.	Maksymalny ciężar wirówki z wirnikiem 15 kg	Tak	
12.	Wyświetlacz LCD	Tak	
13.	Poziom hałasu < 60 dB	Tak	
14.	Regulowana prędkość kątowna	Tak	
15.	Zakres regulacji prędkości kątownej 300 – 5000obr/min	Tak	
16.	Czujnik niewyważenia	Tak	
17.	Tryb pracy krótkotrwałej	Tak	
18.	Blokada pokryw podczas wirowania	Tak	
19.	Blokada startu przy otwartej pokrywie	Tak	
20.	Wirnik kątowny 45 stopni	Tak	
21.	Wirnik kątowny umożliwiający wirowanie 6 strzykawek: 2 x 50ml i 4 x 20ml	Tak	
22.	Przyspieszenie minimalne RCF wirnika 3 600 x g	Tak	
23.	Wszystkie elementy wirnika autoklawowalne	Tak	
<b>WARUNKI GWARANCJI I SZKOLEŃ</b>			
1.	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres ..... (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy, uruchomienia sprzętu i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 m-ce– 0 pkt. od 25 m-cy do 35 m-cy – 20 pkt. 36 m-cy i powyżej – 40 pkt.	
2.	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK	
3.	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK	
4.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



5.	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK	
6.	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
7.	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
8.	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	
9.	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych w W.W.C.OiT. w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru. Szkolenie z zakresu obsługi i bezpiecznego używania sprzętu min. 1 godz. – ilość osób do przeszkolenia – 2. Szkolenia odbędą się w W.W.C.OiT. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.	TAK	

.....

**Miejscowość / Data**

.....

**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)**



## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 6 – lampa czołowa – 1 szt.

### Dotyczy:

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

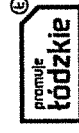
Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 6 – Lampa czołowa – 1 szt.			
1	Rok produkcji 2020	TAK/podać	
2	Model typ	TAK/podać	
3	Lampa czołowa w technologii LED, diodowa LED do 50.000luxów w odległości pracy 250 mm, temperatura koloru 5500K-6500K	TAK	
4	Regulacja polaświetlania od 30mm-80mm średnicy (przy odległości pracy 420mm, min 3,5 godzin pracy z kieszonkowym urządzeniem zasilającym	TAK - 5 pkt. NIE- 0 pkt.	
5	Na uniwersalnym klipsie, możliwość montażu do okularów oraz lup operacyjnych, okularów ochronnych	TAK	
6	Technologia prądu stałego zapewniającą stałe natężenie światła pomimo spadku pojemności baterii.	TAK	
7	Jednorodnie i równomiernie rozproszona plama światła w całym polu widzenia.	TAK	
8	Dotykowa regulacja poziomu intensywności światła znajdująca się w baterii daje możliwość swobodnej zmiany jego mocy.	TAK, podać	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



9	Swobodna zmiana mocy oraz włączanie i wyłączanie lampy bez asysty. System dotykowy działa przez ubranie chirurgiczne	TAK	
10	Bateria posiada diodową sygnalizację spadku napięcia oraz ładowania.	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	
11	Wytrzymała bateria litowo – jonowa o wadze 206 gr z możliwością przypięcia do paska.	TAK	
12	Lampa o wadze do 15g (+/- 2 g)	TAK, Podać	
	<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>		
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 20 pkt. 36 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK	
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK	
4	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK	
5	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
6	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
7	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	

.....

**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)**  
**do podpisania niniejszej oferty**  
**w imieniu Wykonawcy(ów)**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 7 – Pompy infuzyjne strzykawkowe – 6 szt.

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**Uwaga:**

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Opis minimalnych parametrów technicznych				Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 7 – Pompy infuzyjne strzykawkowe – 6 szt.					
1	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy			PODAĆ	
2	Producent			PODAĆ	
3	Kraj pochodzenia			PODAĆ	
4	Rok produkcji 2020 r.			PODAĆ	
5	Klasa wyrobu medycznego			PODAĆ	
6	Ochrona przed porażeniem prądem Klasa II, CF. Urządzenie klasy II posiada wzmocnioną lub dodatkową izolację z możliwością zasilania przez kable dwużyłowe.			TAK	
7	Ochrona przed wilgocią. Ochrona przed dostępem do części niebezpiecznych palcem lub innymi przedmiotami o średnicy większej niż 12,5 mm) i ochrona przed padającymi kroplami wody przy wychyleniu obudowy o dowolny kąt do 150 od pionu w każdą stronę).			TAK	
8	Zewnętrzne źródło zasilania, zasilanie przez stację dokującą 100-240V AC lub zasilacz zewnętrzny			TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



9	Typ akumulatora NIMH	TAK
10	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 10 godzin przy 20 ml/h	TAK
11	Masa aparatu maks do 5,5 KG	TAK
12	Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 2 600 cm <sup>3</sup>	TAK
13	Dokładność mechaniczna $\leq \pm 0,5\%$ ze skalibrowaną strzykawką	TAK
14	Prędkość infuzji 0,1 -999,9 ml/h; w zakresie 0,1-99,99 ml/h programowana co 0,01 ml/h.	TAK
15	Możliwość stosowania strzykawek o różnych pojemnościach Strzykawki możliwe do zastosowania 3, 5, 10,20,30,50, 50/60ml	TAK
16	Maksymalny bolus po redukcji okluzji $\leq \pm 0,2$ ml	TAK
17	Pompa zawierająca bibliotekę leków. Min. 500 leków wraz z protokołami infuzji. z możliwością podzielenia na min.30 grup w 50 bibliotekach.	TAK
18	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych każdej pompy o PCA, PCEA	TAK
19	Opcjonalna możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych każdej pompy o TCI	TAK
20	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK
21	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych o Czujnik zmian ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	TAK
22	Możliwość wyświetlania naprężeniowego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK
23	Blokada nastawień hasłem 3 poziomy	TAK
24	Możliwość zaprogramowania limitu objętości do podania do 9999 ml.	TAK
25	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji od 0,01 -99,59 minut	TAK
26	Możliwość podania bolusa z prędkością w zakresie minimum 50-1200 ml/h.	TAK
27	Niski pobór mocy maks. 10 W.	TAK
28	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. tryb nocny)	TAK
29	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK
30	Możliwość pracy w oparciu o model farmakokinetyczny - stężenie w płazmie i farmakodynamiczny - stężenie w narządzie docelowym.	TAK
31	Możliwość zastosowania Propofolu różnych producentów w stężeniu 0,5%, 1% i 2%.	TAK
32	Możliwość podania dodatkowego bolusa w trakcie trwania terapii TCI .	TAK



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



	Warunki gwarancji i szkolenia		
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 m-ce – 0 pkt. od 25 m-cy do 35 m-cy – 20 pkt. 36 m-cy i powyżej – 40 pkt.	
2	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urzędzenia i winny uwzględnić postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	
3	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
4	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
5	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
6	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.	TAK	
7	W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.	TAK	
8	Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: ..... lub adres e-mail ..... Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.	TAK/PODAĆ	
9	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK	
10	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych na Oddziale Chirurgii Onkologicznej w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin: • Personel pielęgniarski – 3 osoby po 1 godziny każda. Szkolenia odbędą się w W.W.C.O i T. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi	TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	urządzenia.			
--	-------------	--	--	--

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020  
Zmiana z dn. 07.07.2020 r.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 8 – Aparat USG – 1 szt.

### Dotyczy:

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 8 – Aparat USG – 1 szt.			
1	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	PODAĆ	
2	Producent	PODAĆ	
3	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4	Rok produkcji 2020 r.	PODAĆ	
5	Klasa wyrobu medycznego	PODAĆ	
I. PARAMETRY OGÓLNE			
6	Jednostka główna		
7	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy. Aparat nowy nie używany, wyklucza się aparaty demo. Rok produkcji 2020	Tak	



	Wprowadzenie aparatu (platformy sprzętowej) do produkcji min. 2020 r.		
8	Zakres częstotliwości pracy używane przez głowice podłączane do aparatu [MHz]- min 2 – 18 MHz	Tak, podać: od 2 do 18 MHz – 0 pkt > 18 MHz – 5 pkt	
9	Dynamika systemu w dB > 310 dB	Tak	
10	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych min 6 000 000	Tak	
11	Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX i odbiorczych RX min. po 192	Tak	
12	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 4	Tak	
13	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal]. Wysoka rozdzielczość min 23"	Tak	
14	Rozdzielczość monitora LCD min. 1600 x 900	Tak, podać: min. 1600 x 900 – 0 pkt Większa - rozdzielczość – 5 pkt	
15	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie	TAK	
16	Monitor umieszczony na min. 3 przegubowym ruchomym ramieniu	TAK	
17	Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice	TAK	
18	Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi dostępna na panelu dotykowym lub wysuwana spod pulpitu	TAK	
19	Ekran dotykowy min. 10" z przyciskami funkcyjnymi oraz możliwością programowania położenia poszczególnych funkcji. Obsługa ekranu jak tablet.	TAK	
20	Regulacji wysokości panelu sterowania min. 30 cm	TAK	
21	Regulacji odchylenia panelu sterowania	TAK	
22	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop) – min. 8000 obrazów	Tak, podać: min. 8000 obrazów	



		do 10000 obrazów – 0 pkt. Powyżej 10000 obrazów – 5 pkt.	
23	Maksymalna długość zapamiętanej prezentacji M lub D – podać w sekundach min. 60 sek	TAK	
24	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	TAK	
25	System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej BMP, JPEG, AVI, DICOM	TAK	
26	Eksportowanie na nośniki przenośne DVD/CD, Pen-Drive, HDD z załączaną przeglądarką DICOM	TAK	
27	Napęd CD/DVD wbudowany w aparat	TAK	
28	Wewnętrzny dysk twardy HDD – dostępna dla użytkownika pojemność min. 600 GB	Tak, podać: Min.600 GB – do 1 TB – 0 pkt Powyżej 1 TB – 5 pkt	
29	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	TAK	
30	Wideoprinter cyfrowy czarno – białe	TAK	
31	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań	TAK	
32	Porty USB z obsługą 3.0/2.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) – min.1 porty USB	TAK	
33	Wbudowane w aparat wyjście wideo	TAK	
33	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100Mbps lub więcej	TAK	
34	Oprogramowanie do przesyłania obrazów i danych zgodnych z standardem DICOM 3 (Dicom Storage, Dicom Print, Worklist, Structures Report, Query/Retrieve)	TAK	

35	Waga aparatu < 160 kg	Tak, podać: < 100 kg – 5 pkt. ≥100 kg <160 kg – 0 pkt	
36	Tryb 2D (B-mode)	TAK	
37	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy – min. 40 cm zakres penetracji 1-40 cm	TAK, podać: Zakres penetracji 1- 40 cm – 0 pkt Większy zakres penetracji – 5 pkt	
38	Możliwość regulacji TGC min. 6 suwaków do regulacji	TAK	
39	Możliwość regulacji LGC min. 4 suwaki do regulacji	<b>Podać:</b> TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
40	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE. – podać wartość powiększenia min. 15	TAK/Podać	
41	Porównywanie min. 6 ruchomych obrazów 2D tego samego pacjenta.	TAK	
42	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – min 400 obr/sek	<b>TAK, podać:</b> Min.400 – do 1000 obr/sek – 0 pkt Powyżej 1000 obr/sek – 5 pkt	
43	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa)	TAK	
44	Ciągła optymalizacja wzmocnienia w trybie 2D	TAK	
45	Obrazowanie trapezowe	TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



46	Obrazowanie rombów	TAK	
47	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu – wymienić	TAK	
48	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zoferowanych głowicach	TAK	
49	Wykorzystanie techniki obrazowania harmonicznego typu inwersji pulsu	TAK	
50	Obrazowanie harmoniczne zwiększające rozdzielczość i penetrację. Używające min. 3 częstotliwości do uzyskania obrazu.	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
51	Zastosowania technologii optymalizującej obraz w trybie B-mode w zależności od badanej struktury – dopasowanie do prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w zależności od badanej tkanki. Dopasowanie automatyczne lub ręczne.	TAK	
52	Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne	TAK	
53	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru min. 7 kątów	TAK	
54	Tryb Duplex (2D + PWD)	TAK	
55	Tryb Triplex (2D + PWD+CD) z rejestrowaną prędkością min. +/- 7,5 m/sek dla zerowego kąta	Podać: min. +/- 7,5 m/sek dla zerowego kąta do 15 m/sek – 0 pkt >15 m/sek – 5 pkt	
56	Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę min. wzmocnienia, dynamiki.	TAK	
57	Obrazowanie 3D z wolnej ręki	Podać: TAK- 5 pkt. NIE- 0 pkt.	



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



58	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) z HPRF działająca w trybie wieloczęstotliwościowym			TAK	
59	Górne pasmo częstotliwości min. 40 kHz		Podać: Min. 40 kHz do 50 kHz – 0 pkt >50 kHz – 5 pkt		
60	Zakres prędkości min. 15 m/sek dla zerowego kąta		TAK		
61	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [mm] – min. 0,5 -18 mm		TAK		
62	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej – min +/-30 stopni		TAK		
63	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie		TAK		
64	Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej – podać w stopniach min. +/- 80 stopni		TAK		
65	Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym		TAK		
66	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera		TAK		
67	Tryb Doppler Kolorowy (CD-CFM) działająca w trybie wieloczęstotliwościowym		TAK		
68	Prędkość odświeżania dla CD min. 350 klatek/sek		TAK		
69	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-30 stopni		TAK		
70	Regulacja ilość map kolorów – podać ilość		TAK		



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



71	Optimalizacja zapisów CD za pomocą jednego przycisku (ustawienie skali, linii bazowej, częstotliwości pracy)	Tak	
72	<b>Tryb angiologiczny (Doppler mocy) oraz Power Doppler kierunkowy</b>	TAK	
73	<b>Tryb dopplerowski o wysokiej czułości, zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów</b>	Tak	
74	Obrazowanie naczyń narządów mięszkowych do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikronaczyniach pozwalające obrazować przepływy bez artefaktów ruchowych dostępny na głowicy convex, linia, endocavity. Możliwość prezentacji kierunku napływu. Prędkość odświeżania FR>25 obr/sek dla przepływów poniżej 1 cm/sek.	TAK. Podać sondy obsługujące to obrazowanie: FR>25 obr/sek do 50 obr/sek – 0 pkt FR>50 obr/sek – 5 pkt.	
75	Moduł elastografii typu strain obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej, endorectalnej. – wymienić głowice na których istnieje taka możliwość. Wskaźnik prawidłowej siły ucisku wyświetlany na ekranie Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiający porównywanie elastyczności min. 2 miejsc.	TAK	
76	<b>Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym</b>	Tak	
77	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, piersi, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, urologiczne.	Tak	
78	Liczba par kursorów pomiarowych – min 8	TAK	
79	Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego	TAK	
80	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thickness	TAK	
81	Oprogramowanie umożliwiający wyznaczenie procentu unaczynienia w danym obszarze	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



82	Oprogramowanie polepszające wizualizację igły biopsyjnej	TAK	
83	Obrazowanie pozwalające „nakładać” obrazy na ultrasonografie w trybie B-mode z obrazami uzyskiwanymi z CT i MR tzw. nakładanie obrazów w czasie rzeczywistym z synchronizacją płaszczyzn. Możliwość zastosowania nakładania obrazów na zaoferowanej sondzie convex i linia, endorectalnej dwupłaszczyznowej.	TAK. Podać nazwy sond.	
84	Specjalistyczny moduł nawigacyjny igły biopsyjnej pozwalający na wyznaczenie toru i śledzenia ruchów igły biopsyjnej pod kontrolą głowicy obrazowej bez konieczności użycia nasadek biopsyjnych z możliwością wprowadzenia igły pod dowolnym kątem z obserwacją położenia końca igły względem zmiany	TAK	
85	Zobrazowania więcej niż dwóch torów biopsyjnych jednocześnie podczas zabiegów np. ablacji	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
86	Elastografia akustyczna, moduł określający sztywność tkanek na podstawie analizy prędkości fali poprzecznej – SW Shear Wave dostępne na zaoferowanej głowicy convex i linia (o częstotliwości $\geq 14$ MHz). Możliwość uzyskania wyników pomiarowych wyrażonych w kPa lub m/sec.	TAK	
87	Elastografia akustyczna, moduł określający sztywność tkanek na podstawie analizy prędkości fali poprzecznej – SW Shear Wave dostępne na głowicy convex wysokiej częstotliwości min. 9 MHz Możliwość uzyskania wyników pomiarowych wyrażonych w kPa lub m/sec	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
88	Elastografia akustyczna działająca w czasie rzeczywistym z regulowaną wielkością pola obrazowania elastograficznego na głowicach liniowych, convex	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
89	Funkcja łącząca obrazowanie elastograficzne typu strain z obrazowaniem typu Shear Wave jednocześnie, umożliwiającą wykonanie pomiarów w Shear Wave ( prędkość, twardość i wartość tłumienia ) jednocześnie z oceną elastyczności tkanki w trybie elastografii typu strain	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
90	Automatyczny pomiar zwłóknienia w czasie rzeczywistym przy pomocy elastografii akustycznej w kPa lub m/sec	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
91	Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnych. Sonda typu single crystal.	TAK	
92	Zakres pracy przetwornika [MHz] – min. 2-6	TAK, podać: Od 2- do 7 MHz – 0 pkt Zakres powyżej 2 - 7MHz – 5 pkt	



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



93	Ilość elementów w jednym rzędzie min. 180	Tak, podać: Min.180 do 190- 0 pkt Powyżej 190 – 5 pkt	
94	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 75 stopni	TAK	
95	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii typu akustycznej	TAK	
96	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii typu strain	TAK	
97	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.74	TAK	
98	Możliwość pracy z oprogramowaniem do nakładania obrazów	Tak	
99	<i>Głowica liniowa do badań naczyniowych wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej</i>	<i>Podać model</i>	
100	Zakres pracy przetwornika [MHz] – min. 4-10	TAK, podać: od 4 – do 10 MHz – 0 pkt powyżej 4 – 10 MHz – 5 pkt	
101	Ilość elementów min. 400	TAK	
102	FOV głowicy – 40 mm +/- 5 mm	TAK	
103	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
104	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.74	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	

105	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-30 stopni	TAK	
106	<b>Głowica liniowa do badań małych narzędzi wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej</b>	<b>Podać model</b>	
107		Tak, podać: Od 6 - do 14 MHz – 0 pkt powyżej 6 – 14 MHz – 5 pkt	
108	Zakres pracy przetwornika [MHz] – min. 6-14	Tak, podać : Min.190 do 1500 – 0 pkt Powyżej 1500 – 5 pkt	
109	Ilość elementów min. 190	Tak, podać: Min.38 mm -55 mm – 0 pkt Powyżej 55 mm – 5 pkt	
110	FOV głowicy min. 38 mm		
110	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
111	Praca z oprogramowaniem do elastografii typu strain i akustycznej	TAK	
112	Praca z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.74	TAK	
113	Możliwość pracy z oprogramowaniem do Fuzji obrazów	TAK	
114	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-20 stopni	TAK	
115	Specjalistyczne oprogramowanie poprawiające wykrywanie mikrozwępień w tkankach miękkich tj. sutki, piersi, nerka, jądra, ściana itp – podać nazwę własną .	Podać: Tak – 10 pkt Nie - 0 pkt	





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



116	Głowica endorectalna dwupłaszczyznowa typu convex/linia	Podać model	
117	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 4-8	TAK	
118	Ilość elementów dla obu płaszczyzn min. po 120	Tak, podać: Min. po 120 do 190 – 0 pkt >190 elementów – 5 pkt	
119	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 160 stopni	Tak, podać: Min. 160 stopni do 180 stopni – 0 pkt >180 stopni – 5 pkt	
120	Pole widzenia dla części liniowej 55 +/-5 mm	TAK	
121	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.74	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
122	Możliwość pracy z oprogramowaniem do nakładania obrazów	Podać: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
123	Możliwości rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert	TAK	
124	Możliwość rozbudowy o głowice śródoperacyjne i laparoskopową. Podać model	TAK/PODAĆ	
125	Możliwość rozbudowy o głowicę z kanałem biopsyjnym przez czoło sondy min. convex	TAK	
	<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>		
1	Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące	Tak, podać	
2	Instalacja aparatu przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	Tak	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



3	Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 48 godzin (dotyczy dni roboczych)	Tak, podać	
4	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji.	Tak	
5	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględnić postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	
6	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
7	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
8	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których dany element lub podzespół zostanie wymieniony na nowy	TAK	
9	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.	TAK	
10	W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.	TAK	
11	Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: ..... lub adres e-mail ..... Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.	TAK/PODAĆ	
12	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK	
13	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych w Zakładzie Radiologii w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin: <ul style="list-style-type: none"><li>• Personel lekarski – 8 osób, 3 szkolenia po 2 godziny każde</li></ul> Szkolenia odbędą się w W.W.C.O i T. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.	TAK	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Pakiet nr 9 – Defibrylator – 1 szt.

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 214 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOIT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Pakiet nr 9 – Defibrylator – 1 szt.			
1	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	PODAĆ	
2	Producent	PODAĆ	
3	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4	Rok produkcji 2020 r.	PODAĆ	
5	Klasa wyrobu medycznego	PODAĆ	
I. PARAMETRY OGÓLNE			
6	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	Tak	

7	Defibrylacja ręczna i tryb AED	Tak	
8	Metronom z możliwością ustawień rytmu częstotliwości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.	Tak	
9	Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta.	Tak	
10	Zakres wyboru energii w J 2-360 J w trybie manualnym.	Tak	
11	Zakres wyboru energii w J 150J-360J w trybie AED.	Tak	
12	Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej minimum 24	24 poziomy – 0 pkt Powyżej 24 poziomów – 5 pkt	
13	Czas ładowania do energii 200 J	Do 5 sekund – 5 pkt Powyżej 5 sekund – 0 pkt	
14	Ekran monitora kolorowy	Tak	
15	Przekątna ekranu monitora minimum 5 cali	Tak	
16	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe	Tak	
17	Możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
18	Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem do 6 kg (+/- 2 kg)	Tak/Podać	
19	Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci	Tak	
20	Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50mm	Tak	
21	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V	Tak	
22	Monitorowanie EKG - przewody dla 3 odprowadzeń	Tak	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



23	Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min	Tak	
24	Zakres wzmocnienia sygnału EKG 8 poziomów wzmocnienia od 0,25; do 4 cm/Mv	Tak	
25	Możliwość rozbudowy o dedykowany moduł WIFI, umożliwiający transmisję danych medycznych.	Tak	
	<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>		
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 20 pkt. 36 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	
2	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” czas reakcji serwisu w godzinach ( max. 24 godzin )	TAK	
3	Możliwość zgłoszeń 24 h / dobę , 365 dni / rok / dotyczy dni roboczych	TAK	
4	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
5	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany urządzenia (podzespołu) na nowe – max 2 naprawy	TAK	
6	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 5 dni	TAK	
7	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
8	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK	
9	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych w W.W.C.OiIT. w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru. Szkolenie z zakresu obsługi i bezpiecznego używania sprzętu min. 1 godz. – ilość osób do przeszkolenia – 4.	TAK	



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	Szkolenia odbędą się w W.W.C.OiT. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urzędzenia.		
--	---	--	--

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 6 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020  
(Wzór dla pakietów Nr 1-7 i 9)

**UMOWA NR EZ.28.26.2020/.....**  
z dnia .....

zawarta przez:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955**, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez .....

zwane dalej **Zamawiającym**

z

firmą .....

(REGON ..... NIP .....)

z siedzibą w ....., ulica .....,

wpisaną do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez.....,

zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego. na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.) na **dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii” – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: .....**)

## **§1**

### **Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest na wyposażenie gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej zwany w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem, zgodnie ze specyfikacją – Załącznik Nr 2 do Umowy – do ..... – dotyczy pakiet .....
2. Przedmiotowy zakup współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, umowa o dofinansowanie nr UDA-RPLD.07.02.00-10-0058/17-00.
3. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi urządzenia.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy, nierekondycjonowany oraz wolny od wad fabrycznych i prawnych.
5. Wykonawca prześle Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji,
6. Deklaracja zgodności na wyroby medyczne; klasa wyrobu medycznego
7. paszport techniczny, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji;
8. instrukcja obsługi (w dwóch egzemplarzach) wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim (po dwa egzemplarze);

## **§ 2**

### **Realizacja**

1. Termin dostawy sprzętu do siedziby Zamawiającego – .....dni (max 35) od daty podpisania umowy.
2. Wykonanie dostawy potwierdzone zostanie protokołem odbioru, podpisanym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego oraz Wykonawcę. Instalacja i uruchomienie udokumentowane zostanie protokołem z wykonanych prac, podpisanym przez Zamawiającego oraz Wykonawcę.
3. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.



### § 3

#### Dokumenty

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonych w SIWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.
2. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyroby medyczne, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
3. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

### § 4

#### ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację niniejszej umowy kwotę .....zł netto, .....zł brutto/słownie: .....
2. Kwota, wskazana w ustępie poprzedzającym, obejmuje całość realizacji zamówienia, w szczególności:
  - a) koszty transportu przedmiotu dostawy do Zamawiającego,
  - b) koszt ubezpieczenia transportu części do Zamawiającego,
  - c) Koszty wszystkich prac związanych z instalacją i uruchomieniem sprzętu przez serwis posiadający autoryzację.
  - d) Koszty wszystkich prac serwisowych związanych z diagnostyką, naprawami oraz wymianą części – w ramach gwarancji,
  - e) inne koszty związane z realizacją Umowy.
3. Wykonawca wystawi fakturę opiewającą na kwotę, wskazaną w ust. 1, na podstawie podpisanego przez strony protokołu odbioru sprzętu.
4. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
5. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
6. Zapłata za Przedmiot Umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej zgodnie z ust. 3.
7. Jeżeli po odbiorze i instalacji sprzętu zostały stwierdzone w nim wady a nie nastąpiła jeszcze zapłata za Przedmiot Umowy, termin płatności za Przedmiot Umowy rozpoczyna swój bieg od dnia jego wymiany i uruchomienia.
8. Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę przelewem bankowym w terminie 60 dni od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.
9. Za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
10. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zobowiązanym do naliczenia i odprowadzenia podatku.
11. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
12. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
13. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: 7292345599

### §5

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w sytuacji naruszenia warunków dostawy, w szczególności jej terminu, jakości dostarczonych części, kompatybilności z urządzeniem. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu do wykonania czynności objętych umową. Zamawiający ma prawo wykonać prawo odstąpienia w terminie 60 dni od dnia , w którym upłynął dodatkowy termin wyznaczony przez Zamawiającego do wykonania czynności objętych umową.

### §6

## WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu bezwarunkowej gwarancji na dostarczony sprzęt na okres ..... (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.
2. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w kartach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Karty gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
3. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
4. W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych – dotyczy pakietów: 4,5,7,9.
5. Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.
6. Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.
7. W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.
8. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: ..... lub adres e-mail ..... Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.
9. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.

## § 7

### KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
  - a) jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostawy lub przerwie wykonywanie dostawy towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
  - b) jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto;
  - c) za opóźnienie w dostarczeniu towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 0,5% wartości nie dostarczonego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba że nie ponosi winy;
  - d) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.
  - e) za nie przeszkolenie pracowników o których mowa w § 1 pkt. 3 we wskazanym terminie. Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.
2. Jeżeli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

## § 8

### ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający na podstawie art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:
  - a) wprowadzenia przedmiotu zamówienia zmodyfikowanego lub udoskonalonego spełniającego parametry wymagane w SIWZ, pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu, w którym dotychczasowy przedmiot zamówienia zostanie wykreślony i zastąpiony zmodyfikowanym lub udoskonalonym.
  - b) wycofania przedmiotu zamówienia z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie przedmiotu zamówienia zamiennego o parametrach nie gorszych od przedmiotu zamówienia objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż cena określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy przedmiotu zamówienia wycofanego z produkcji i zastąpienie do zamiennym.
  - c) zmian w umowie, które będą mogły być dokonane z powodu zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy;
  - d) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian;
  - e) zmiany wynagrodzenia na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe;

- f) zmiany terminu realizacji umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę jednak nie dłużej niż o kolejne 60 dni roboczych w stosunku do wymaganego terminu realizacji zamówienia, z wyłączeniem przypadku opisanego w lit. g.
  - g) zmiana terminu obowiązywania umowy w przypadku wydłużenia okresu realizacji Projektu pn.: **"Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii"** zmiany terminu przeprowadzenia szkoleń, jeżeli z przyczyn dotyczących Zamawiającego nie będzie możliwe ich przeprowadzenie w terminie wskazanym w § 1 pkt.3.
- 2. Zmiana, o której mowa w ust. 1 lit. a-g następuje na uzasadniony (udokumentowany) wniosek Wykonawcy złożony przed upływem pierwotnego terminu realizacji przedmiotu umowy.
  - 3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.

## **§ 9**

### **OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY**

- 1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest Kierownik Kinga Gromek- Dział Realizacji Projektów i Rozwoju tel: 426895898, fax: 426895928 e-mail:k.gromek@kopernik.lodz.pl oraz Kierownik Ewelina Pietrzak (tel: 426895394, fax: 426895396 ewelina.pietrzak@kopernik.lodz.pl– Dział Aparatury Medycznej
- 2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest..... /imię i nazwisko, adres e-mail telefon/.....

## **§ 10**

### **ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA**

- 1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- 2. Każda ze stron zobowiązana jest:
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następę prawnego.

## **§ 11**

### **PRZEPISY DOTYCZĄCE BHP I P.POŻ.**

- 1. Wykonawca realizujący na rzecz WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi dostawę zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
- 2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Szpitala (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).
- 3. Strony zawierają Porozumienie do Umowy stanowiące Załącznik Nr 3 do Umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
- 4. Porozumienie stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.
- 5. Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

## **§ 12**

### **AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI**

- 1. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
- 2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
- 3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego oraz dokumentach powiązanych.
- 4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

## **§ 13**

### **ROZWIĄZANIE UMOWY**

- 1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
- 2. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym gdy w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie powtarzających się opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego, niezgodnego z SIWZ lub z zamówieniem (więcej, niż 3),
- 3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:

4. w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
5. w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych,
6. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w sytuacji określonej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **§ 14**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.
5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:
  1. Formularz Oferty
  2. Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń
  3. Porozumienie BHP

.....  
**Wykonawca**

.....  
**Zamawiający**

**POROZUMIENIE**

**do Umowy nr ..... z dnia .....**

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,  
a firmą:

.....,  
oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

**§1**

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

**§2**

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

**§3**

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

**§4**

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie ....., który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

**§5**

Do obowiązków Koordynatora należy:

- a) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
- b) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),
- c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
- e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

**§6**

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,

- e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

**§7**

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

**§8**

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

**§9**

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

- a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- e) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- g) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
- h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

**§10**

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

**§11**

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

**§12**

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§13**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

**§14**

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....  
pieczętka i podpis Zamawiającego

.....  
pieczętka i podpis Wykonawcy

.....  
pieczętka i podpis Koordynatora BHP

Załącznik nr 6 do SIWZ  
Nr sprawy EZ.28.26.2020  
(Wzór dla pakietu Nr 8)  
Zmiana z dnia 07.07.2020 r.

UMOWA NR EZ.28.26.2020/.....  
z dnia .....

zawarta przez:

**1/ Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,** ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem KRS 0000004955, REGON 000295403, NIP 7292345599, reprezentowany przez.....  
zwany dalej **Zamawiającym**

oraz:

**2/ firmę** .....  
z siedzibą w ....., ulica .....,  
wpisaną do rejestru .....,  
reprezentowaną przez.....  
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (t.j. Dz. U. z 019r. poz. 1843 z późn. zm.) na **dostawę wyposażenia gabinetów zabiegowych Breast Cancer Unit, Oddziału Ginekologii Onkologicznej dla projektu pn. „Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii”** – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: .....)

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa oraz instalacja **aparatu USG** zwanego w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem, zgodnie ze specyfikacją – Załącznik Nr 1 do Umowy – dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – dotyczy pakiet nr .....
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy, niekondycjonowany oraz wolny od wad fabrycznych i prawnych.
3. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP przedmiot zamówienia, którego dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy
4. Termin dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego – ..... dni /max 35/ od daty podpisania niniejszej umowy.
5. Wykonanie dostawy potwierdzone zostanie protokołem odbioru, podpisanym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego oraz Wykonawcę.
6. Wykonawca udziela Zamawiającemu pełnej odnawialnej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia na okres ..... (min. 24) miesięcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt. 5
7. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić w ramach gwarancji naprawę oraz ewentualną wymianę w ramach naprawy sprzętu – w terminie do 5 dni roboczych od daty pisemnego zgłoszenia przez Zamawiającego – mailowo na adres:..... lub w formie faksu na numer:.....
8. Czas reakcji serwisu (diagnostyki, naprawy) .....(max. 48 godzin) godzin liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których dany element lub podzespół zostanie wymieniony na nowy.
10. Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.
11. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji:
  - a) paszport techniczny, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji;

- b) instrukcja obsługi (w dwóch egzemplarzach) wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim (po dwa egzemplarze);
  - c) karty gwarancyjne;
  - d) stanowiskowa instrukcja BHP
12. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, w terminie ..... dni od daty podpisania protokołu odbioru przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi.
13. Strony widząc konieczność zawarcia umowy o powierzaniu przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 29 Rozporządzenia

## §2

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację niniejszej umowy kwotę .....netto, .....brutto.
2. Kwota, wskazana w ustępie poprzedzającym, obejmuje całość realizacji zamówienia, w szczególności:
  - a) koszty transportu przedmiotu dostawy do Zamawiającego,
  - b) koszt ubezpieczenia transportu części do Zamawiającego,
  - c) Koszty wszystkich prac związanych z instalacją i uruchomieniem przedmiotu zamówienia przez serwis posiadający autoryzację.
  - d) Koszty wszystkich prac serwisowych związanych z diagnostyką, naprawami, kalibracjami oraz wymianą części – w ramach gwarancji,
  - e) inne koszty związane z realizacją Umowy.
3. Wykonawca wystawi fakturę opiewającą na kwotę, wskazaną w ust. 1, na podstawie podpisanego przez strony protokołu odbioru na przedmiot zamówienia.
4. Zapłata za Przedmiot Umowy nastąpi na podstawie protokołu odbioru, podpisanych przez strony Umowy po dostawie i instalacji przedmiotu zamówienia o którym mowa w Umowie.
5. Zamawiający dokona zapłaty za Przedmiot umowy przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze, terminie 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Data dostarczenia faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy Przedmiotu Zamówienia, którego ta faktura dotyczy
8. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zobowiązanym do naliczenia i odprowadzenia podatku.
9. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta i dostarczenie faktur korygujących powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
10. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
11. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
12. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: 7292345599

## §3

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w sytuacji naruszenia warunków dostawy, w szczególności jej terminu, jakości dostarczonych części. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu do wykonania czynności objętych umową. Zamawiający ma prawo wykonać prawo odstąpienia w terminie 60 dni od dnia zaistnienia podstawy odstąpienia.

## §4

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zawiadomienia wymieni wadliwy sprzęt na sprzęt sprawny.
2. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: ..... . Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.
3. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy sprzęt, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego sprzętu na wolny od wad.
4. Wystawienie i dostarczenie faktur korygujących nastąpi wraz z dostarczeniem towaru wolnego od wad.



5. Jeżeli po odbiorze sprzętu zostały stwierdzone w nim wady a nie nastąpiła jeszcze zapłata za Przedmiot zamówienia, termin płatności za Przedmiot zamówienia rozpoczyna swój bieg od dnia jego wymiany i instalacji.
6. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.

#### § 5

1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest .....Dział Realizacji Projektów i Rozwoju oraz ..... – Dział Aparatury Medycznej lub osoby przez nie upoważnione /imię i nazwisko, adres e-mail telefon/.....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest..... /imię i nazwisko, adres e-mail telefon/.....

#### § 6

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
3. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
4. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

#### § 7

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
  - a) 1 % wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w dostawie części,
  - b) 2% wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w wymianie wadliwej części na część wolną od wad,
  - c) 3% wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w przystąpieniu do diagnostyki, kalibracji, naprawy lub wymiany w ramach naprawy respiratorów, w stosunku do terminów, o których mowa w par. 1 pkt 7,
  - d) W razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wartości umowy brutto.
  - e) za każde naruszenie zasad bezpieczeństwa informacji w szczególności postanowień zawartych w Załączniku nr 3 lub 4 do niniejszej Umowy „Zasady przetwarzania danych osobowych” Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 5000 brutto.
  - f) za nie spełnienie lub za każde naruszenie wymagań określonych w Załączniku nr ..... do SIWZ „Bezpieczeństwo informacji” Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 5000 brutto.
2. Jeżeli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

#### § 8

1. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego dostawę zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Zamawiającego (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).
3. Strony zawierają Porozumienie do Umowy stanowiące Załącznik Nr 2 do Umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
4. Porozumienie stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.
5. Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

#### § 9

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu u Wykonawcy w zakresie odpowiednim do przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, w tym prowadzonych przez Zamawiającego procedur leczniczych, pozyskanych w toku wykonywania usług objętych niniejszą Umową.
3. Wszelkie informacje uzyskane przez wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

4. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w imieniu Zamawiającego, na zasadach określonych w Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załączniki nr 4, 4A, 4B do niniejszej umowy oraz na zasadach określonych w Załącznikach nr 5, 6, 7 do niniejszej umowy.
5. Wykonawca oraz jego personel zobowiązuje się do przestrzegania postanowień zawartych w załączniku nr 3, 4, 4A, 4B, 5, 6, 7 do niniejszej umowy.
6. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w §5 za ich zgodą. Dodatkowo oświadcza, że przekazał tym osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Zamawiającego i przekazał im informacje z Załącznika nr 7 do umowy. Zmiana umowy wymaga zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 10**

7. Zmiana umowy wymaga zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy prawo zamówień publicznych.
9. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe, właściwym będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
10. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
12. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:

1. *Formularz Oferty,*
2. *Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń*
3. *Porozumienie BHP*
4. *Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych*  
4A *Dane osobowe*  
4B *Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora*
5. *Oświadczenie o zachowaniu poufności*
6. *Bezpieczeństwo informacji*
7. *Klauzula informacyjna*

**Wykonawca**

**Zamawiający**

## **POROZUMIENIE**

**do Umowy nr ..... z dnia .....**

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP 729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą:

.....,

oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

### **§1**

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

### **§2**

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

### **§3**

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

### **§4**

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie ....., który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

### **§5**

Do obowiązków Koordynatora należy:

- g) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
- h) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),
- i) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- j) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
- k) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- l) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

### **§6**

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- f) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- g) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- h) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- i) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,

- j) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

**§7**

3. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
4. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

**§8**

3. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
4. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

**§9**

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

- j) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- k) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- l) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- m) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- n) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- o) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- p) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
- q) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- r) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

**§10**

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

**§11**

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

**§12**

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§13**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

**§14**

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....  
pieczętka i podpis Zamawiającego

.....  
pieczętka i podpis Wykonawcy

.....  
pieczętka i podpis Koordynatora BHP

**UMOWA  
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejsza umowa została zawarta w Łodzi w dniu ... 2020 r. roku przez:

....., zwaną dalej „Administratorem”,  
reprezentowaną przez:

..... – .....

oraz

..... z siedzibą w ....., adresem: ul. ...., ...., zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez ..... w ....., .... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: ....., NIP: ....., zwaną dalej „Podmiotem Przetwarzającym”, reprezentowaną przez:

..... – .....

Administrator i Podmiot Przetwarzający będą dalej zwani łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

Zważywszy, że:

1. Administrator jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, wskazanych w załączniku nr 4A do Umowy.
2. Administrator zamierza powierzyć Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot Przetwarzający zamierza przyjąć powierzone mu dane osobowe do przetwarzania w imieniu Administratora, zgodnie z umową oraz z przepisami regulującymi przetwarzanie danych osobowych, wiążącymi Podmiot Przetwarzający i Administratora.

Strony postanowiły, co następuje:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Administrator powierza Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, na zasadach określonych w Umowie oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w RODO.
2. Rodzaj danych osobowych, kategorie osób, których dotyczą dane osobowe, jak również przedmiot, czas trwania, charakter i cel przetwarzania danych osobowych są wskazane w załączniku nr 4A do umowy.
3. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z umowy z najwyższą starannością, w celu prawidłowego zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz osób, których dane osobowe dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych.

**§ 2**

**Oświadczenie Podmiotu Przetwarzającego**

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że:
  - a) wdrożył środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe; oraz
  - b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu określonych w umowie.

**§ 3**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający może następować wyłącznie w przypadkach wynikających z Umowy lub na podstawie odrębnych zleceń Administratora, wyrażonych w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej).
2. Podmiot Przetwarzający ma prawo przetwarzać dane osobowe, jeżeli obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający. W takim przypadku Podmiot Przetwarzający jest zobowiązany poinformować Administratora o stosującym się do niego obowiązku prawnym co najmniej na 24 godziny przed rozpoczęciem przetwarzania, chyba że wiążące go przepisy zabraniają mu udzielania takiej informacji, z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający jest ograniczone do celu i zakresu wskazanych w załączniku nr 4A do Umowy.
4. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, zawierający informacje wymagane przez obowiązujące przepisy, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
5. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
6. Wszelkie zlecane przez Administratora operacje przetwarzania danych osobowych Podmiot Przetwarzający wykonuje niezwłocznie, w szczególności jeśli chodzi o usunięcie danych osobowych na żądanie osoby, której dotyczą.
7. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współdziałania z Administratorem w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane osobowe dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w obowiązujących przepisach, wdrażając odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
8. Podmiot Przetwarzający zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
  - a) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
  - b) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
  - c) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2; oraz
  - d) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Podmiot Przetwarzający sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Podmiot Przetwarzający prowadzi ewidencję udzielonych upoważnień do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 8 lit. a).

#### § 4

##### Dalsze powierzenia przetwarzania

1. Podmiot Przetwarzający ma prawo korzystać z podwykonawców przy przetwarzaniu danych osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania), pod warunkiem, że przed powierzeniem podwykonawcy przetwarzania danych osobowych:
  - a) uzyska na to zgodę Administratora, wyrażoną w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej);
  - b) zawrze z podwykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach nie gorszych niż warunki umowy;
  - c) upewni się, że podwykonawca zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom obowiązujących przepisów.

2. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podwykonawcy.
3. Wykaz podwykonawców, z których Podmiot Przetwarzający korzysta w dniu zawarcia umowy, i co do których Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych, stanowi załącznik nr 4B do umowy.

## § 5

### Bezpieczeństwo danych osobowych

4. Podmiot Przetwarzający stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
5. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się stale monitorować stan stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz występujących zagrożeń bezpieczeństwa, i w razie potrzeby aktualizuje stosowane środki techniczne i organizacyjne, tak, żeby zapewnić najwyższy osiągalny poziom ochrony danych osobowych.
6. Podmiot Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Administratorem w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
7. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadamia Administratora, przed podjęciem jakichkolwiek działań, o każdym przypadku:
  8. wystąpienia jakiegokolwiek organu z żądaniem udostępnienia danych osobowych, chyba że zakaz ujawnienia tej informacji wynika z obowiązujących przepisów;
  9. wystąpienia przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z żądaniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych lub ich treści.
10. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie – w każdym wypadku nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia – informuje Administratora o wszelkich wykrytych naruszeniach bezpieczeństwa danych osobowych, przekazując Administratorowi wszelkie dostępne Podmiotowi Przetwarzającemu informacje na temat naruszenia, w szczególności:
  - a) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane osobowe dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów, których dotyczy naruszenie;
  - b) imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
  - c) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych; oraz
  - d) środki zastosowane lub proponowane przez Podmiot Przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
11. Podmiot Przetwarzający współdziała z Administratorem przy ustalaniu szczegółów związanych ze zgłoszonym Administratorowi naruszeniem, w szczególności przyczyn i skutków jego wystąpienia oraz wdraża zalecane przez Administratora środki mające na celu złagodzenie ewentualnych niekorzystnych skutków naruszenia danych osobowych oraz środki naprawcze.
12. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowi naruszenie obowiązujących przepisów.

## § 6

### Prawo do kontroli

1. Administrator ma prawo kontrolowania sposobu wypełniania przez Podmiot Przetwarzający jego obowiązków określonych w umowie lub w obowiązujących przepisach. W szczególności Administrator może żądać udostępnienia określonych

informacji lub dokumentów oraz może przeprowadzać – samodzielnie lub przez upoważnionego przez Administratora pracownika lub współpracownika – audyty, w tym inspekcje w miejscu przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.

2. Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem lub upoważnionym przez Administratora pracownikiem lub współpracownikiem w czasie przeprowadzanej kontroli, w sposób umożliwiający Administratorowi weryfikację prawidłowej realizacji obowiązków Podmiotu Przetwarzającego.

## § 7

### Rozwiązanie umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i zostaje zawarta na czas określony do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej z umów łączących Strony, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Podmiot Przetwarzający obowiązków wynikających z umowy, Administrator ma prawo rozwiązać wszystkie umowy zawarte z Podmiotem Przetwarzającym, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający, ze skutkiem natychmiastowym.
3. Najpóźniej w dniu rozwiązania umowy Podmiot Przetwarzający ma obowiązek:
  - a) usunąć wszelkie dane osobowe; albo
  - b) zwrócić Administratorowi wszelkie nośniki zawierające dane osobowe oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych,zaś w zależności od wyboru Administratora, zakomunikowanego Podmiotowi Przetwarzającemu w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej) co najmniej na 7 dni przed terminem rozwiązania Umowy.
4. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie ust. 2 wybór Administratora będzie zakomunikowany Podmiotowi Przetwarzającemu w oświadczeniu o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Czynności wskazane w ust. 3 zostaną wykazane w pisemnym protokole, podpisanym przez przedstawiciela Podmiotu Przetwarzającego i dostarczonym Administratorowi w terminie 7 dni od dokonania wskazanych w nim czynności.

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. Podmiotowi Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie Umowy.
2. Umowa stanowi całość porozumienia pomiędzy Stronami i zastępuje w całości uprzednie lub równoczesne uzgodnienia poczynione przez Strony (w formie pisemnej lub ustnej) w przedmiocie regulowanym postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory między Stronami będą rozwiązywane na zasadzie polubownych negocjacji. W przypadku nieosiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Administratora.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Administrator:**

**Podmiot Przetwarzający:**

---

---



**Załącznik nr 4A – Dane osobowe**

Rodzaje danych osobowych (np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e-mail, adres IP, dane o stanie zdrowia)	Imię, nazwisko, adres, numer Pesel, dane o stanie zdrowia
Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą (np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci)	Pacjenci, personel wykonujący badania
Zakres przetwarzania danych osobowych (czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie)	Wgląd
Charakter przetwarzania (np. systematyczny/spotadyczny)	Sporadyczny
Cel przetwarzania (np. wykonanie umowy z dnia...)	Wykonywanie usług serwisowych za zlecenie Zamawiającego Umowa nr .....
Czas przetwarzania (np. okres obowiązywania umowy z dnia...)	Od ....- do ..... r.

**Załącznik nr 4B – Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Adres</b>	<b>NIP</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			

Ja, niżej podpisany .....

/Imiona, nazwisko, nr PESEL/

będący pracownikiem: ....., zwanego dalej Wykonawcą

realizując usługę na rzecz Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi, zwanego dalej Zamawiającym Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. posiadam upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, nadane przez Wykonawcę
2. zapoznałem się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.) i zobowiązuję się do ich przestrzegania,

**niniejszym zobowiązuję się do**

- zachowania w tajemnicy, także po ustaniu stosunku pracy, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów i urządzeń tzn. informacji technicznych, technologicznych, prawnych organizacyjnych dotyczących urządzeń, systemów informatycznych/teleinformatycznych (np. urządzenia, wyroby medyczne, sprzęt informatyczny), uzyskanych w trakcie wykonywania umowy niezależnie od formy i źródła ich pozyskania,
- bezterminowego zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących danych osobowych przetwarzanych w w/w urządzeniach i systemach oraz niedostępniania ich treści osobom trzecim,
- wykorzystania w/w informacji jedynie w celach określonych postanowieniami umowy,
- zachowania w tajemnicy uzyskanych haseł dostępu do systemów informatycznych, urządzeń medycznych i pomieszczeń,
- zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych poprzez ich ochronę przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem,
- natychmiastowego zgłaszania przełożonemu oraz Pełnomocnikowi ds. Bezpieczeństwa w Szpitalu próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru, urządzenia lub systemu informatycznego, w którym przetwarzane są dane osobowe,
- niekopiowania lub niepowielania, ani w jakikolwiek inny sposób nierozpowszechniania jakiegokolwiek części w/w informacji,
- wykonywania poleceń Inspektora Ochrony Danych oraz innych przedstawicieli Szpitala odpowiedzialnych za bezpieczeństwo danych osobowych, które będą związane z zachowaniem bezpieczeństwa danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia w poufności.

**Ponadto, oświadczam że:**

- Znam mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z przepisami o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu karnego lub kodeksu cywilnego.

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:**

- 1) Administratorem danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**, adres: ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: **iod@kopernik.lodz.pl**
- 3) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp).
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

**Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:**

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp.
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

**Powyższe oświadczenie potwierdzam własnym podpisem**....., dnia .....  
Miejscowość.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Data obowiązywania:

**Bezpieczeństwo informacji**

Załącznik nr 6 do Umowy nr .....(USG)

l.p	Opis wymagania
1	Wykonawca zapewnia, że spełnia wymagania określone w RODO w szczególności wymagania, o których mowa w art. 28, 29, 30, 32.
2	Wykonawca gwarantuje, że dostęp do powierzonych danych osobowych przetwarzanych w Urzędzeniu medycznym będą miały jedynie osoby posiadające uprawnienia do serwisowania urządzeń objętych umową oraz posiadające upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz, że podmiot serwisujący urządzenie posiada w tym zakresie stosowne procedury i jest w stanie wykazać ich stosowanie.
3	<p>Wykonawca zapewnia, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku konieczności zabrania urządzenia do naprawy po za Centrum lub wymiany na nowe, nośniki informacji typu HDD zostaną zdemontowane i przekazane Zamawiającemu nieodpłatnie przez zabranie Urządzenia,</li> <li>- w przypadku konieczności wymiany nośników informacji typu HDD zdemontowane dyski zostaną przekazane Zamawiającemu nieodpłatnie.</li> </ul> <p>Przed demontażem dysków HDD Wykonawca/Serwis zobowiązany zapewnić przesłanie wszystkich danych z dysku HDD (wyniki badania) do systemu Zamawiającego i sporządzić protokół z tych czynności podpisany przez uprawnionych pracowników Zamawiającego</p>
4	<p>Wykonawca zapewnia, że Urządzenie umożliwia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wykonanie logowanie się do Urządzenia za pomocą: loginu i hasła indywidualnego dla każdego użytkownika</li> <li>- możliwość zablokowania portów USB przez administratora urządzenia</li> </ul>
5	Wykonawca zapewnia, że jego systemy i aplikacje informatyczne stanowiące integralną część serwisowanych urządzeń objętych umową, na których przetwarzane są dane osobowe są zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych oraz przed działaniem szkodliwego oprogramowania o ile producent tych urządzeń tego nie zabrania. Wykonawca zapewnia, że zapewnienie, że urządzenie zostanie wyposażone w system antywirusowy z możliwością aktualizacji sygnatur baz wirusów o ile jest to możliwe i producent wyrobu medycznego tego nie zabrania. Jeśli nie jest możliwe spełnienie tego wymagania Wykonawca jest zobowiązany przedstawić stosowne oświadczenie producenta wyrobu.
6	Wykonawca zapewnia, że nie będzie wykonywał na zasobach nie należących do Zamawiającego kopii danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych objętych Umową. Za działania Podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za działania własne.
7	Wykonawca zobowiązuje się do wdrożenia polityki hasel oraz ich zabezpieczenia ze szczególnym uwzględnieniem kont administratorów będących przedmiotem zawartej Umowy. Wykonawca zapewnia, że o ile producent urządzenia przewidział taką możliwość wymagane jest podanie loginu i hasła przyporządkowanego imiennie każdemu z użytkowników systemu i każdy użytkownik może logować się przy użyciu indywidualnego hasła i loginu.
8	Wykonawca zapewnia, że nie będzie wykonywał na zasobach nie należących do Zamawiającego kopii danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych objętych Umową.
9	<p>Wykonawca oświadcza, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku konieczności wymiany nośników danych (dysków HDD,SSD) serwisowanych urządzeń, demontowane z tych urządzeń dyski zostaną przekazane Zamawiającemu nieodpłatnie, co zostanie potwierdzone stosownym protokołem,</li> <li>- w przypadku konieczności naprawy urządzenia poza terenem Zamawiającego, Wykonawca zdemontuje dyski z urządzenia i przekaże je Zamawiającemu przed zabraniem urządzenia do serwisu.</li> </ul>
10	Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę serwisantów wykonujących czynności serwisowe urządzeń i systemów objętych Umową oraz dostarczy podpisane przez te osoby oświadczenia o zachowaniu poufności
11	Wykonawca zapewnia, że możliwa jest pełna integracja pomiędzy Urządzeniem a systemem teleinformatycznym Zamawiającego (po wykupieniu wymaganych licencji) umożliwiająca przesyłanie i odbieranie komunikatów, zleceń i wyników z pośrednictwem interfejsu TCP-IP oraz protokołu HL7.
12	<p>Wykonawca zapewnia instalację, konfigurację i podłączenie Urządzenia do sieci teleinformatycznej Zamawiającego w sposób zapewniający:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- komunikację pomiędzy Urządzeniem a systemem PACS/RIS Zamawiającego</li> <li>- automatyczną archiwizację danych z Urządzenia w systemach Zamawiającego</li> </ul>
13	Wykonawca zapewnia, że dostarczone Urządzenie umożliwiając integrację z systemami zamawiającego w oparciu o licencję DICOM C Store, DICOM MWL, DICOM Q/R

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe

data i podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl)
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres [\*\*iod@kopernik.lodz.pl\*\*](mailto:iod@kopernik.lodz.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub inne podmioty, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne, a także podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i nie przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.