



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



EZ.28.71.2020.KJ

Łódź, dnia 14.09.2020r.
Numer sprawy: EZ.28.71.2020

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANA TREŚCI SIWZ

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na dostawę respiratorów stacjonarnych i respiratora transportowego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w ramach projektu pn: "Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii".

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę SIWZ w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.

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

Dotyczy: Pakietu nr 1 Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń

1. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respiratory o parametrach przedstawionych w poniższym opisie?

Opis minimalnych parametrów technicznych		Parametry i wartości wymagane/oceniane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
RESPIRATOR STACJONARNY – 35 sztuk			
1.	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji min. 2020	PODAĆ	
5.	Klasa wyrobu medycznego	PODAĆ	
RESPIRATOR STACJONARNY – 10 sztuk			
1.	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji min. 2020	PODAĆ	
5.	Klasa wyrobu medycznego	PODAĆ	
RESPIRATOR STACJONARNY – 35 sztuk			

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 550904663/OU



WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony dla pacjentów z niewydolnością oddechową. Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą	TAK	
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	TAK	
3.	Respirator wyposażony w pojedynczy, podstawowy, kolorowy ekran LCD min. 15" regulowany niezależnie od obudowy respiratora	TAK	
4.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar	TAK	
5.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar.	TAK	
6.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem.	TAK	
7.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz \pm 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	TAK	
8.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist-IPPV.	TAK	
9.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	TAK	
10.	Wentylacja SPONTANICZNA.	TAK	
11.	PEEP/CPAP.	TAK	
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i APRV	TAK	
13.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP z gwarantowaną objętością	TAK	
14.	Wentylacja nieinwazyjna NIV.	TAK	
15.	Wdech manualny.	TAK	
16.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej	TAK	
17.	Możliwość wyboru trybu wentylacji rezerwowej spośród trybów minimum VCV, PCV, PRVC, BiLevel	TAK	
18.	Oddech kontrolowany objętością VCV.	TAK	
19.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV.	TAK	
20.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+.	TAK	
21.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB.	TAK	
22.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS.	TAK	

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





23.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC.	TAK	
24.	Automatyczna próba oddechu spontanicznego pacjenta z kryterium zatrzymania próby: regulowanymi alarmami osiąganego przez pacjenta wentylacji minutowej i realizowanej ilości oddechów pacjenta.	TAK	
25.	Możliwość rozbudowy o pomiar FRC	TAK	
26.	Możliwość rozbudowy o pomiar i prezentację parametru VCO ₂ -wytwarzania dwutlenku węgla, VO ₂ - zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- pomiaru wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym przy użyciu modułu. W dostawie 3 sztuki modułów do pomiaru kalorymetrii pośredniej wymiennych pomiędzy wszystkimi respiratorami	TAK	
27.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii.	TAK	
28.	Częstość oddechów min.: 5-120/min	TAK	
29.	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20-1800ml	TAK	
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych min. 6-120 l/min.	TAK	
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E w zakresie od min. 1:9 do 4:1 konfigurowalnym podczas wentylacji pacjenta dostosowującym stosunek trwania wdechu do wydechu do sytuacji klinicznej.	TAK	
32.	Ciśnienie wdechowe PCV min.: 5-80cmH ₂ O	TAK	
33.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB. min. 0-60cmH ₂ O	TAK	
34.	Ciśnienie PEEP/CPAP min. do 45 cmH ₂ O	TAK	
35.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: 5-50 cmH ₂ O	TAK	
36.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: do 30 cmH ₂ O	TAK	
37.	Czas plateau min. od 0,0 sekund do 6,0 sekund	TAK	
38.	Czas wdechu regulowany w zakresie min. od 0,25 do 11,0 sekund	TAK	
39.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. min. 0,5 sekundy do 15 sekund	TAK	
40.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10– 70%	TAK	
41.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	TAK	
42.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. - 1,0 do - 10,0 cmH ₂ O.	TAK	

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957





43.	Przepływ bazowy regulowany ręcznie w zakresie min. 2-8 L/min	TAK	
44.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100%, co 1%. Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	TAK	
45.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. minimum do 40 sekund.	TAK	
46.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. minimum do 60 sekund.	TAK	
47.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	TAK	
48.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie	TAK	
49.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy.	TAK	
50.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie-objętość i przepływ-objętość.	TAK	
51.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych.	TAK	
52.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Pomiar realizowany za pomocą nieużywalnego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	TAK	
53.	Pomiar całkowitej częstości oddychania.	TAK	
54.	Pomiar objętości pojedynczego oddechu.	TAK	
55.	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej.	TAK	
56.	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej.	TAK	
57.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
58.	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	
59.	Pomiar ciśnienia plateau.	TAK	
60.	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP.	TAK	
61.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK	
62.	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta.	TAK	
63.	Pomiar oporów wdechowych płuc pacjenta.	TAK	
64.	Pomiar indeksu dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	TAK	
65.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
66.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	TAK	

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957





67.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	
68.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego.	TAK	
69.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu.	TAK	
70.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza.	TAK	
71.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	
72.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
73.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
74.	Alarm wysokiego ciśnienia.	TAK	
75.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego.	TAK	
76.	Alarm wysokiej częstości oddechów.	TAK	
77.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	
78.	Alarm wysokiej objętości oddechowej.	TAK	
79.	Alarm niskiej objętości oddechowej.	TAK	
80.	Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu.	TAK	
81.	Pamięć alarmów z komentarzem.	TAK	
82.	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylację z parametrami z przed rozłączenia.	TAK	
83.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekta ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	TAK	
84.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
85.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	TAK	
86.	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci oraz wzrostu pacjenta	TAK	
87.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 5 kompletnych układów	TAK	
88.	Nebulizator wielorazowy nie wymagający przepływu gazu do napędu, do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę (MMAD < 4.0 μm).	TAK	
RESPIRATOR STACJONARNY – 10 sztuk			
WYMAGANIA OGÓLNE			

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957





1.	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony dla pacjentów z niewydolnością oddechową. Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą	TAK	
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	TAK	
3.	Respirator wyposażony w pojedynczy, podstawowy, kolorowy ekran LCD min. 15" regulowany niezależnie od obudowy respiratora	TAK	
4.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar	TAK	
5.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar.	TAK	
6.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem.	TAK	
7.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz \pm 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	TAK	
8.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist-IPPV.	TAK	
9.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	TAK	
10.	Wentylacja SPONTANICZNA.	TAK	
11.	PEEP/CPAP.	TAK	
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i APRV	TAK	
13.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP z gwarantowaną objętością	TAK	
14.	Wentylacja nieinwazyjna NIV.	TAK	
15.	Wdech manualny.	TAK	
16.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej	TAK	
17.	Możliwość wyboru trybu wentylacji rezerwowej spośród trybów minimum VCV, PCV, PRVC, Bilevel	TAK	
18.	Oddech kontrolowany objętością VCV.	TAK	
19.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV.	TAK	
20.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+.	TAK	
21.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB.	TAK	
22.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS.	TAK	
23.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC.	TAK	

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





24.	Automatyczna próba oddechu spontanicznego pacjenta z kryterium zatrzymania próby: regulowanymi alarmami osiąganą przez pacjenta wentylacji minutowej i realizowanej ilości oddechów pacjenta.	TAK	
25.	Możliwość rozbudowy o pomiar FRC	TAK	
26.	Możliwość rozbudowy o pomiar i prezentację parametru VCO ₂ -wytwarzania dwutlenku węgla, VO ₂ - zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- pomiaru wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym przy użyciu modułu.	TAK	
27.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii.	TAK	
28.	Częstość oddechów min.: 5-120/min	TAK	
29.	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20-1800ml	TAK	
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych min. 6-120 l/min.	TAK	
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E w zakresie od min. 1:9 do 4:1 konfigurowalnym podczas wentylacji pacjenta dostosowującym stosunek trwania wdechu do wydechu do sytuacji klinicznej.	TAK	
32.	Ciśnienie wdechowe PCV min.: 5-80cmH ₂ O	TAK	
33.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB. min. 0-60cmH ₂ O	TAK	
34.	Ciśnienie PEEP/CPAP min. do 45 cmH ₂ O	TAK	
35.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: 5-50 cmH ₂ O	TAK	
36.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: do 30 cmH ₂ O	TAK	
37.	Czas plateau min. od 0,0 sekund do 6,0 sekund	TAK	
38.	Czas wdechu regulowany w zakresie min. od 0,25 do 11,0 sekund	TAK	
39.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. min. 0,5 sekundy do 15 sekund	TAK	
40.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10– 70%	TAK	
41.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	TAK	
42.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. - 1,0 do - 10,0 cmH ₂ O.	TAK	
43.	Przepływ bazowy regulowany ręcznie w zakresie min. 2-8 L/min	TAK	





44.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100%, co 1%. Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	TAK	
45.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. minimum do 40 sekund.	TAK	
46.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. minimum do 60 sekund.	TAK	
47.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	TAK	
48.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie	TAK	
49.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy.	TAK	
50.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie-objętość i przepływ-objętość.	TAK	
51.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych.	TAK	
52.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Pomiar realizowany za pomocą niezużywalnego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	TAK	
53.	Pomiar całkowitej częstości oddychania.	TAK	
54.	Pomiar objętości pojedynczego oddechu.	TAK	
55.	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej.	TAK	
56.	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej.	TAK	
57.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
58.	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	
59.	Pomiar ciśnienia plateau.	TAK	
60.	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP.	TAK	
61.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK	
62.	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta.	TAK	
63.	Pomiar oporów wdechowych płuc pacjenta.	TAK	
64.	Pomiar indeksu dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	TAK	
65.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
66.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	TAK	
67.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957





68.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego.	TAK	
69.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu.	TAK	
70.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza.	TAK	
71.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	
72.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
73.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
74.	Alarm wysokiego ciśnienia.	TAK	
75.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego.	TAK	
76.	Alarm wysokiej częstości oddechów.	TAK	
77.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	
78.	Alarm wysokiej objętości oddechowej.	TAK	
79.	Alarm niskiej objętości oddechowej.	TAK	
80.	Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu.	TAK	
81.	Pamięć alarmów z komentarzem.	TAK	
82.	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylację z parametrami z przed rozłączenia.	TAK	
83.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekta ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	TAK	
84.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
85.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	TAK	
86.	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, pici oraz wzrostu pacjenta	TAK	
87.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 5 kompletnych układów	TAK	
88.	Nebulizator wielorazowy nie wymagający przepływu gazu do napędu, do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę (MMAD < 4.0 μm).	TAK	

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Dot. Pakietu 1 „Warunki gwarancji i szkoleń” pkt. 5

2. Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia tego punktu na następujący:

„Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku trzeciej usterki tego samego elementu lub podzespołu zostanie on wymieniony na nowy. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie.”

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Dot. Pakietu 1 „Warunki gwarancji i szkoleń” pkt. 7

3. Czy Zamawiający potwierdza, że wstawienie aparatu zastępczego zwalnia Wykonawcę z kar umownych naliczanych z tyt. nieterminowej naprawy ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje zmiany w zakresie wzoru umowy.

Dot. Załącznika nr 6 projekt umowy

4. Par. 4 ust. 4 lit. a-h

Wnosimy o skorygowanie błędu redakcyjnego (ust. 4 lit. c to część postanowień ust. 4 lit b) powyżej;) ust. 4 lit. f to część postanowień ust. 4 lit e) powyżej.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje zmiany opisanych powyżej błędów redakcyjnych.

5. Par. 4 ust. 4 lit. d

W związku z tym, iż wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury, po dokonaniu odbioru i instalacji sprzętu (na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez strony), ewentualne nieprawidłowości stwierdzone po odbiorze powinny zostać procedowane w ramach zgłoszenia z tytułu rękojmi/gwarancji, a tym samym nie powinny warunkować zapłaty wynagrodzenia. Prosimy wobec tego o usunięcie punktu d) z §4 ust. 4.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje zmiany w zakresie wzoru umowy wykreślając zapis punktu d) z §4 ust. 4.

6. Par. 4 ust. 7

W związku z tym, iż ustawa o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych nie nakłada na Wykonawców obowiązku wystawiania takich faktur, prosimy o usunięcie tego postanowienia, które nie będzie miało zastosowania w przypadku wykonawców niewystawiających faktur drogą elektroniczną (i którzy nie są do tego zobowiązani).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający ma obowiązek umożliwienia składania faktur ustrukturyzowanych, wobec powyższego zapis tego paragrafu pozostaje bez zmian.

7. Par. 6 ust. 1

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania drugiego do § 6 ust. 1 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 39328561/3/E

DAS 55090466/3/OU



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania drugiego do §. 6 ust. 1 o następującej treści:

„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

8. Par. 6 ust. 8

Czy Zamawiający potwierdza, że Wykonawca ma zapewnić Zamawiającemu możliwość wysyłania zgłoszeń przez całą dobę przez 365 dni w roku przez udostępnienie nr faksu lub adresu e-mail.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza.

9. Par. 7 ust. 1c

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,5-1% za każdy dzień zwłoki.

Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych.

W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje zmiany w zakresie wzoru umowy.

10. Par. 7 ust. 1d-e

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,5-1% za każdy dzień zwłoki.

Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych.

W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

11. Par. 7 ust. 1c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odbiory częściowe i naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy, którego dotyczy zwłoka? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

12. Par. 7 ust. 1d-e

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy, którego dotyczy zwłoka? Naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

13. Par. 7 ust. 1d-e

Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do złożenia dokumentów / przeszkolenia pracowników, przed naliczeniem kary umownej

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

14. Par. 7 ust. 2

Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar lub jego określenie w nadmiernej wysokości może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz

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, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU



należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych na poziomie 20%, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty. Prosimy o dodanie do §7 ust. 2 zdania drugiego o następującej treści:

„Maksymalna wysokość kar umownych jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy wynosi 10%. Wartości umowy brutto.”

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu.

15. Par. 8

Zwracamy się z prośbą o uwzględnienie wystąpienia zdarzenia o charakterze siły wyższej jako czynnika uzasadniającego wprowadzenie zmian do Umowy. W związku z tym, iż przez siłę wyższą rozumie się takie zdarzenia i okoliczności, które są niezależne od woli stron, niemożliwe do przewidzenia lub uniknięcia, ich ewentualne wystąpienie na etapie realizacji Umowy może wymagać wprowadzenia stosownych zmian do jej treści celem umożliwienia obu Stronom wywiązanie się ze wzajemnych zobowiązań umownych. W związku z tym proponujemy dodanie do §8 ust. 1 kolejnej litery i) o następującej treści:

„i) w przypadku wystąpienia zdarzenia o charakterze siły wyższej; przez „siłę wyższą” strony rozumieją okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.”

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje zmiany w zakresie wzoru umowy.

16. Par. 12

Zwracamy uwagę, że obie strony w toku umowy przekazują sobie informację mające cechy tajemnicy przedsiębiorstwa. Tym samym, mając na uwadze zasadę poszanowania równości stron w umowie, proponujemy zmianę umowy tak, aby zobowiązanie do poufności dotyczyło zarówno Zamawiającego, jak i Wykonawcy.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

17. Par. 12

W związku z bardzo ogólnym postanowieniem zezwalającym na audyt, bez wskazania, w jakiej formie może być prowadzony, proponujemy doprecyzowanie §12 ust. 1 i nadanie mu nowego następującego brzmienia (z uwzględnieniem pytania poprzedniego w zakresie dwustronnego określenia obowiązków poufności):

1. *Każda ze Stron zastrzega sobie możliwość wykonania audytu w zakresie realizacji przedmiotu umowy przez drugą Stronę. Audyt realizowany będzie w sposób uniemożliwiający dostęp do tajemnicy przedsiębiorstwa Strony oraz wykonywany będzie poprzez składanie przez Stronę pisemnych wyjaśnień na wezwanie drugiej Strony.*

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ. Nie ma przesłanek do prowadzenia audytu przez Wykonawcę.

18. Par. 13 ust. 1

Uprawnienie do wypowiedzenia umowy w zaproponowany brzmieniu właściwe jest dla umów o charakterze okresowym, powtarzającym się. Rodzaj umowy będącej przedmiotem niniejszego postępowania stanowi inny rodzaj zobowiązania, tj. dostawę określonej ilości sprzętów, na warunkach określonych umową. Wobec tego, niezasadnym jest przewidzenie bezwarunkowego prawa do jednostronnego rozwiązania umowy przez Zamawiającego, niezależnie od przyczyn i prosimy o wykreślenie §13 ust. 1

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.



19. Par. 13 ust. 2

Wykonawca winien odpowiadać wyłącznie za swoje zawinione działania lub zaniechania, które powodują nieterminową dostawę towaru. W związku z tym oraz mając na względzie fakt, że Zamawiający również w przypadku naliczania kar umownych wyraźnie zastrzegł, że kary naliczane są za opóźnienia, o ile Wykonawca nie ponosi winy, prosimy o analogiczną regulację w §13 ust. 2, tj. proponujemy nowe, następujące brzmienie §13 ust. 2:

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 zawinionych przez Wykonawcę opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego, niezgodnego z SIWZ lub z zamówieniem (więcej, niż 3), zawinionych przez Wykonawcę.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

20. Par. 13 ust. 3

Zawarcie przez Zamawiającego umowy i prowadzenie postępowania przetargowego w zakresie projektu objętego umową wymaga zapewnienia przez Zamawiającego środków finansowych niezbędnych na pokrycie kosztów projektu. Stąd też to Zamawiający określa budżet na dane postępowanie i wybiera najkorzystniejszą ofertę w oparciu m.in. o kryterium ceny. Sformułowanie §13 ust. 3 powoduje, że Zamawiający może jednostronnie i dyskrejonalnie oceniając przesłankę „pogorszenia sytuacji finansowej” rozwiązać umowę, ze szkodą dla Wykonawcy, który traci w ten sposób możliwość zysku mimo poniesienia istotnych nakładów na rzecz realizacji umowy (finansowych, organizacyjnych). W związku z tym, prosimy o wykreślenie §13 ust. 3

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

21. Par. 14 ust. 3

Zapłata ceny jest najważniejszym zobowiązaniem wzajemnym Zamawiającego przewidzianym w niniejszej Umowie. Otrzymanie ekwiwalentu pienionego w postaci umówionego wynagrodzenia przez Wykonawcę za należyte wywiązywanie się ze swoich obowiązków stanowi główny cel realizacji Umowy. Ze względu na fakt podpisywania umowy w trybie PZP, to Zamawiający pozostaje głównym gospodarzem postępowania i określa warunki realizacji Umowy. Wykonawca z zasady nie dysponuje w ramach umowy żadnymi środkami dyscyplinującymi Zamawiającego w zakresie realizacji Umowy (odmiennie niż Zamawiający, ustalający szereg kar umownych na swoją rzecz), a zatem przepisy Kodeksu cywilnego są jedynym potencjalnym źródłem zabezpieczenia Wykonawcy i dochodzenia swoich praw przez Wykonawcę, których to uprawnień Zamawiający pozbawia, proponując wyłączenie art. 552 KC. Z powyższych przyczyn oraz celem zapewnienia równości Stron, prosimy o wykreślenie z §14 ust. 4 zdania drugiego.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Respirator stacjonarny – 35 szt.

22. Pkt 5 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z zasilaniem w powietrze - wysoko wydajna turbina z gwarancją na 25 tys. godzin ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

23. Pkt 19 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z równoważnym trybem wentylacji automatycznej adaptacyjnej AVM w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Otisa dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

24. Pkt 30 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z czasem wdechu w zakresie od 0.1 do 10 sek ?



ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza czas wydechu w zakresie od 0,1 do 10 s. dla respiratora stacjonarnego.

25. Pkt 37 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z wysokim ciśnieniem w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/ w zakresie od 2 do 60 cm H₂O ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

26. Pkt 41 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z kształtem krzywej przepływu: prostokątna, opadająca 50%, opadająca 100% bez sinusoidalnej ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

27. Pkt 45 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny wyposażony w ekran o przekątnej 17" który jest wbudowany w respirator ? Respirator jest zamontowany na ruchomej podstawie jezdnej i można go ustawiać w dowolnej pozycji względem łóżka.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

28. Pkt 49 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny bez pomiaru ciśnienia minimalnego ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

29. Pkt 54 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny bez monitorowania ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej ale z monitorowaniem ciśnienia wdechowego i wydechowego w przetyku ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

30. Pkt 65 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z pomiarem kapnografii w strumieniu głównym w 6 respiratorach ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

31. Pkt 97 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z funkcją natlenowania i zatrzymania / uruchomienia respiratora? Przyciski natlenowania i zatrzymania/uruchomienia respiratora znajdują się na jednym ekranie (obok siebie) co jest rozwiązaniem bardzo wygodnym przy czynnościach odsysania z dróg oddechowych.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

32. Pkt 102 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny bez automatycznej próby oddechowej SBT w 6 respiratorach ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

33. Respirator stacjonarny – 10 szt.
Pkt 5 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny o wadze respiratora 12,8 kg ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



34. Pkt 17 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z równoważnym trybem wentylacji automatycznej adaptacyjnej AVM w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Otisa dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

35. Pkt 77 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z funkcją natlenowania i zatrzymania / uruchomienia respiratora? Przyciski natlenowania i zatrzymania/uruchomienia respiratora znajdują się na jednym ekranie (obok siebie) co jest rozwiązaniem bardzo wygodnym przy czynnościach odsysania z dróg oddechowych.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Część 2

36. Z uwagi na obecną ograniczoną dostępność respiratorów na rynku, zwracam się z prośbą o dopuszczenie w tej chwili dostępnego Respiratora o parametrach:

Rozwiązania konstrukcyjne

- Tryb automatyczny lub ręczny
- 2-metrowy przewód zasilający w tlen
- Regulacja dzieci/dorośli
- Wentylacja 100%
- ☑ Przepływ w trybie automatycznym (L/min) - 36 – 11,25,
- ☑ Przepływ w trybie ręcznym (L/min) – 40;
- ☑ Częstotliwość oddechu w trybie automatycznym (na minutę) – 10 do 25,
- Prosty w użyciu, lekki i niewielki respirator zasilany pneumatycznie,
- Ergonomicznie rozmieszczone elementy regulacji ułatwiające obsługę
- Obudowa wykonana ze wzmocnionego materiału dzięki której microVENT sprawdza się w najtrudniejszych warunkach
- Budowa respiratora microVENT umożliwiła wzrokową ocenę pacjenta i doskonałą kontrolę nad prowadzoną resuscytacją

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

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

Zmiana nr 1

Załącznik nr 6 – wzór umowy – w załączeniu.

Zmiana nr 2

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 6 Ustawy Pzp w zakresie terminów wskazanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zmiane ulega:

- Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 22.09.2020r. do godziny 10:00
- Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 22.09.2020r. o godzinie 11:00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Decyzyjnego
[Podpis]
dr n. med. Jerzy Badowski

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
KIEROWNIK SEKCJI
[Podpis]
mgr Kamila Juszczyk

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, <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

UMOWA NR EZ.28.71.2020.....
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. (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.) na dostawę respiratorów stacjonarnych i respiratora transportowego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w ramach projektu pn: "Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii" o łącznej wartości zł brutto (słownie:))

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa- Pakiet nr..... zwanych w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem, zgodnie ze specyfikacją – Załącznik Nr 2 do Umowy.
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.07.02.00-10-0057/17-00.
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 przekaze 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) deklaracja zgodności wyrobów medycznych CE.

§ 2

REALIZACJA

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania umowy do dnia 15 października 2021r.
2. Termin dostawy sprzętu do siedziby Zamawiającego -(max. 30) dni od daty wezwania do dostawy sprzętu.
3. Wykonanie dostawy potwierdzone zostanie protokołem odbioru, podpisanym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego oraz Wykonawcę. Instalacja i uruchomienie udokumentowane zostanie protokołem z wykonanych prac i potwierdzającym sprawność sprzętu, z klauzulą: „sprzęt sprawny”, podpisanym przez Zamawiającego oraz Wykonawcę.
4. 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 kwotęzł 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 bezusterkowego uruchomienia 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.
 - a) Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
 - b) Zapłata za Przedmiot Umowy nastąpi na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez strony Umowy po dostawie i uruchomieniu sprzętu, o którym mowa w Umowie.
 - c) Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę przelewem bankowym w terminie 60 dni od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
 - d) Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zobowiązanym do naliczenia i odprowadzenia podatku.
5. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
6. 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%.

7. 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 książkach gwarancyjnych urzędnika i winny uwzględniać 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.
3. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mającej 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.
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 w 5-tym dniu 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 zapłat 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 1% 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 10% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.
 - f) *za niedotrzymanie terminu naprawy urządzenia lub wstawienia urządzenia zastępczego na czas naprawy w wysokości 0,05% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia.*
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.: *"Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii"*.
 - h) zmiany terminu przeprowadzenia szkoleń, jeżeli z przyczyn dotyczących Zamawiającego nie będzie możliwe ich przeprowadzenie w terminie wskazanym w § 1 pkt.3.
 - i) *Strony umowy zgodnie z postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).*
Strona umowy, u której wyniknęły utrudnienia w wykonaniu umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezwzględnego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przewidziane, aby te konsekwencje złagodzić.
Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim

jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów interwencyjnych.

W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zmiana, o której mowa w ust. 1 lit. a-h 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 Pani – Dział Realizacji Projektów i Promocji (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail..... oraz Pani – Dział Aparatury Medycznej (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail..... lub osoby przez nie upoważnione (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail.....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest..... /imię i nazwisko, adres e-mail telefon/....., fax/

§ 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 następcę 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:
 - a. w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
4. 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
 4. Kopia KRS

.....
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

Koordinator 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

PROTOKÓŁ Z KONTROLI
 przeprowadzonej w
 w dniu

Przez:

..... Koordynator BHP
 w obecności

1. Temat kontroli:

-
-
-
-

2. Zakres kontroli:**3. Przebieg kontroli:****4. Stwierdzono:****5. Zalecenia pokontrolne:****6. Termin wykonania zalecenia pokontrolnego:**

**7. Przekazano zagrożenia dla pracowników wynikające z pracy na terenie
 Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w dniu**

Podpisy osoby kontrolującej:

Podpis osoby odbierającej protokół:

Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych

 Zalecenia wykonano Zalecenia wykonano Zaleceń nie wykonano z powodu,

uruchomiono następnne działania:

Łódź, dnia

.....
 (imię i nazwisko pracownika sprawdzającego)