

Grójec, 1 październik 2021r.

Zapytanie ofertowe

na dostawę, montaż i instalację rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń

I. ZAMAWIAJĄCY

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910, reprezentowane przez Joannę Czarnecką, Prezesa Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na mocy pełnomocnictwa udzielonego uchwałą nr 1484/256/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 16 września 2021 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Prezesowi Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. do dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją zamówień w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV 2 na terenie województwa mazowieckiego”.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie udzielane jest na podstawie art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 1842, z późn. zm.).
2. Zamówienie będzie prowadzone w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem zasady uzyskania najlepszych efektów.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym postępowaniu zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i instalacja rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń.

2. Szczegółowy zakres robót w ramach ww. zadania został określony w załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.

3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2021r.

IV. KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagą:

Kryterium: cena - waga 100 pkt

Oferty ocenione będą punktowo. Maksymalna ilość punktów, jaką może uzyskać oferta, wynosi 100.

Kryterium: cena:

Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do podania całkowitej ceny zamówienia z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich.

Punkty w kryterium ceny będą przyznawane według następującej zasady:

$$X = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \text{ pkt}$$

2. Do realizacji zamówienia Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta otrzyma największą liczbę punktów.

V. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani za pośrednictwem strony www.pcmg.pl. Z Wykonawcą, którego oferta uzyska największą liczbę punktów, zostanie zawarta umowa – projekt umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ

Osobą ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami i udzielania informacji oraz odpowiedzi na pytania na temat zamówienia jest:

– p. Jacek Gradowski Kierownik Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego, tel. 48 664 91 32, e-mail: sekretariat@pcmg.pl

VII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

Wymaga się złożenie oferty jak niżej:

1. W formie pisemnej w nieprzezroczystej, zamkniętej kopercie na adres: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

Kopertę opisać w następujący sposób:

„Zapytanie ofertowe na dostawę, montaż i instalację rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń. Nie otwierać przed 12.10.2021r. godz. 11:00”.

2. Oferty złożone po terminie składania ofert, określonym z zapytaniu ofertowym, Zamawiający niezwłocznie zwraca Wykonawcom.

3. Za termin złożenia oferty przesłanej pocztą tradycyjną przyjmuje się datę jej wpływu do sekretariatu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

VIII. TERMIN SKŁADANIA OFERT: do 12.10.2021r. godz. 11:00

IX. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Forma płatności przelew na podstawie faktury wystawionej w terminie 3 dni od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

X. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Wykonawca jest związany z ofertą 30 dni od daty terminu składania ofert.

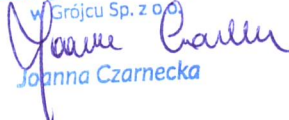
XI. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia na adaptację pomieszczeń pod pracownię rezonansu magnetycznego PCMG Sp. z o.o.

Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia - rezonans

Złącznik nr 4 – Wzór umowy

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

Joanna Czarnecka

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy wykonania zadania pn.: „dostawa, montaż i instalacja rezonansu
magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń ”

I. ZAMAWIAJĄCY

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910, reprezentowanym przez Joannę Czarnecką, Prezesa Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na mocy pełnomocnictwa udzielonego uchwałą nr 1484/256/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 16 września 2021 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Prezesowi Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. do dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją zamówień w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV 2 na terenie województwa mazowieckiego”.

II. WYKONAWCA

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Numer telefonu/fax:

e-mail:

Nr NIP:

Nr REGON:

III. WYCENA ZAMÓWIENIA

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz

wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 1842, z późn. zm.) w ramach zadania pn.: „dostawa, montaż i instalacja rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń”.

Oferuję realizację zadania, będącego przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym, jak niżej:

Wartość netto [zł]	VAT w kwocie [zł]	Wartość brutto [zł]	Słownie wartość brutto
.....			
			
			

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do mojej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oferowana cena stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy i uwzględnia cały zakres przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zapytaniu ofertowym, oraz obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Wykonam przedmiot zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
8. Zobowiązuje się dostarczyć w dniu odbioru certyfikat CE, paszport techniczny, dokumentację techniczną oraz dokumenty potwierdzające, że oferowany aparat jest dopuszczony do używania na terenie RP.

Załączniki:

1) Wypełniony Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

2) ...

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Opis przedmiotu zamówienia na adaptację pomieszczeń pod pracownię
rezonansu magnetycznego PCMG Sp. z o.o.

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Wykonanie projektów technicznych: budowlanego, projektów wykonawczych branżowych wraz z uzyskaniem wszelkich niezbędnych zgód i decyzji dla potrzeb zaoferowanego urządzenia a w szczególności:
projekt konstrukcyjno-budowlany, projekt wentylacji i klimatyzacji, projekt instalacji elektrycznych w tym sieć logiczno-strukturalną oraz teletechniczną, projekt instalacji c.o. i wodno-kanalizacyjnej, projekt ochrony przeciwpożarowej, projekt instalacji gazów medycznych, projekt osłon przed polem elektromagnetycznym.
2. Wykonanie prac adaptacyjnych zgodnie z ww. dokumentacją.

PCMG Sp. z o.o. wyznacza jako przestrzeń do adaptacji pomieszczenia obecnie funkcjonującej izby przyjęć chirurgicznej znajdujące się na poziomie „0” budynku głównego szpitala. Przed przystąpieniem do projektowania **niezbędna jest wizja lokalna celem ustalenia stanu faktycznego podziału pomieszczeń i instalacji.**

Wykonawca projektu zobowiązany jest do przedłożenia do akceptacji PCMG Sp. z o.o. wstępnej koncepcji układu funkcjonalno-technicznego. Zakłada się następujące pomieszczenia pracowni:

1. Pomieszczenie badań z usytuowanym rezonansem magnetycznym;
2. Sterownia;
3. Pomieszczenie opisowe;
4. Wentylatornia/maszynownia.

Zaprojektowane pomieszczenia muszą spełniać warunki określone aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

Koniecznym jest sprawdzenie nośności i wytrzymałości istniejącej konstrukcji budynku w aspekcie przeniesienia obciążenia. W razie konieczności należy zaprojektować wzmocnienie konstrukcji.

Zaprojektowanie wentylacji mechanicznej z klimatyzacją dla przedmiotowych pomieszczeń ma być wykonane w sposób umożliwiający jej okresowe czyszczenie. Instalację wodno-kanalizacyjną zaprojektować jako krytą z montażem baterii uruchamianych bez kontaktu z dłonią. Zaprojektować zawory odcinające zasilanie w wodę projektowanych pomieszczeń.

Instalację centralnego ogrzewania zaprojektować na bazie istniejących pionów.

Należy zaprojektować nową instalację elektryczną wraz z własną rozdzielnią i wykorzystaniem już istniejących sieci IT i telefonicznej. Oprawy oświetleniowe energooszczędne typu LED. Zasilanie samego rezonansu należy poprowadzić oddzielną linią z rozdzielni głównej przewodem o średnicach obliczonych dla oferowanego urządzenia. Zaprojektować należy zasilanie rezerwowe UPS dla bezprzerwowej pracy urządzeń tego wymagających (konsole) oraz połączenie interkomowe między sterownią a pomieszczeniem badań. Niezbędne jest wykonanie instalacji odprowadzającej ładunki (z wykładzin prądotrwałowych). Zaprojektować, lub wykorzystać istniejącą instalację powiadamiania o pożarze (pod konkretny układ funkcjonalny) i jej wpięcie do istniejącej także na poziomie „0” centrali SAP firmy Bosch.

Koniecznym jest zaprojektowanie i wykonanie osłon ekranizujących (klatki Faradaya) zapewniających pełne bezpieczeństwo urządzeń znajdujących się w sąsiedztwie rezonansu magnetycznego.

Należy zaprojektować (z wykorzystaniem już istniejących sieci) instalację gazów medycznych.

Proponuje się następujące wykończenie pomieszczeń:

1. Ściany w wykonaniu zmywalnym (kolorystyka do uzgodnienia z PCMG);
2. Wyłożenie ścian wykładziną przy umywalkach i zlewozmywakach do wysokości 1,6 m i 0,6 m poza obrys;
3. Posadzki w wykonaniu bezspoinowym z cokołami wyłożonymi na ściany do wysokości 10 cm;
4. Zaprojektowanie sufitów podwieszanych dla zamaskowania instalacji;
5. Zamontowanie desek odbojowych, narożników, zabezpieczeń drzwi.

Warunki wykonywania robót muszą być tak skoordynowane aby nie zakłócały normalnej pracy szpitala i będą kontrolowane przez inspektora nadzoru. Sprawdzeniu i kontroli będą podlegały:

1. Użyte wyroby budowlane i uzyskane elementy robót w odniesieniu do ich parametrów oraz zgodności z dokumentacją;
2. Jakość wykonania i dokładność prac wykończeniowych;
3. Prawidłowość funkcjonowania urządzeń i wyposażenia;
4. Zgodność wykonania z dokumentacją.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Wymagania ogólne			Parametry oferowanego aparatu
1.	Nazwa oferowanego urządzenia	Podać typ i model	
2.	Kraj wytworzenia	Podać	
3.	Oferowany aparat ma być urządzeniem fabrycznie nowym (aparat wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, nie używany, nie rekondycjonowany, nie powystawowy, wszystkie elementy składowe i podzespoły fabrycznie nowe, najnowsza wersja oprogramowania)	Tak, podać	
4.	Dostarczona aparatura ma być bezwzględnie wyposażona we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w języku polskim (również w wersji angielskiej) oraz pełną dokumentację serwisową w języku angielskim lub polskim, niezbędne oprogramowanie serwisowe konieczne do diagnozowania poszczególnych części składowych oferowanego systemu diagnostycznego. Pełny komplet fantomów do diagnostyki i kalibracji aparatu MR.	Tak	
5.	W przypadku stwierdzenia w	Tak	

		czasie okresu gwarancji lub w czasie 12 miesięcy po jej wygaśnięciu braków w dokumentacji serwisowej lub oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia.		
System Gradientowy				
6.		Maksymalna amplituda gradientów w każdej z osi X, Y, Z równocześnie	≥ 30 mT/m; podać wartość [mT/m]	
7.		Maksymalna szybkość narastania gradientów (slew rate) w każdej z osi X, Y, Z, dla amplitudy zaoferowanej w punkcie powyżej	≥ 150 T/m/s; podać wartość [T/m/s]	
8.		Wartości maksymalnej amplitudy gradientów i maksymalnej szybkości narastania gradientów podane w punktach powyżej możliwe do uzyskania jednocześnie	Tak	
Otoczenie pacjenta				
9.		Obciążenie płyty stołu, łącznie z ruchem pionowym	>200 kg; podać wartość [kg]	
10.		Zakres badania bez konieczności repozycjonowania pacjenta	≥ 200 cm; podać wartość [cm]	
11.		Najniższe położenie stołu (od zewnętrznej krawędzi stołu do podłogi)	≤ 70 cm podać wartość	
12.		Dokładność pozycjonowania stołu	≤ 0.5 mm podać wartość	
13.		Badanie dużych obszarów ciała w zakresie większym niż maksymalne statyczne FoV, z	Tak	

		krokovym przesuwem stołu pacjenta, inicjowanym automatycznie z protokołu badania		
14.		System monitorowania pacjenta (EKG, oddech, puls) – dla wypracowania sygnałów synchronizujących	Tak Podać	
15.		System rejestracji krzywej oddechu dla wypracowania sygnałów synchronizujących nie wymagający stosowania dodatkowych urządzeń (tzw. „wirtualny” nawigator)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	
16.		Sygnalizacja dodatkowa (np. gruszka, przycisk)	Tak	
17.		Regulowana wentylacja wnętrza tunelu gantry	Tak	
18.		Regulowane oświetlenie wnętrza tunelu gantry	Tak	
19.		Dwa identyczne funkcjonalnie panele sterujące umieszczone na obudowie magnesu po obu stronach łóżka pacjenta.	Tak	
20.		Min. 1 kolorowy wyświetlacz zintegrowany z obudową gantry aparatu umożliwiający kontrolę funkcji aparatu MR i zawierający informacje takie jak: dane pacjenta, ustawienia aparatu, podłączone cewki itp.	Tak	
21.		Centrator laserowy	Tak	
22.		Dwukierunkowy interkom do komunikacji z pacjentem	Tak	

23.		Słuchawki tłumiące hałas dla pacjenta z możliwością podłączenia odsłuchu np. muzyki i komunikacji z pacjentem – nauszne i douszne	Tak	
24.		Zestaw podkładek do pozycjonowania przy różnych typach badań	Tak	
Magnes				
25.		Średnica otworu dla pacjenta magnesu gotowego do pracy (z systemem „shim”, cewkami gradientowymi, cewką całego ciała i obudowami)	≥ 70 cm Podać wartość	
26.		Całkowita długość gantry aparatu gotowego do pracy (magnes z systemem „shim”, cewkami gradientowymi, zintegrowaną cewką nadawczo-odbiorczą ogólnego zastosowania i obudowami) liczona od przedniej do tylnej obudowy zewnętrznej	≤ 2100 mm Podać wartość	
27.		Indukcja pola magnetycznego B0	$\geq 1,5$ T; podać wartość [T]	
28.		Zamknięty system chłodzenia magnesu ciekłym helem	Tak	
29.		Orientacyjne zużycie helu przy typowej pracy klinicznej w ciągu roku	$\leq 0,01$ l/rok; podać wartość [l/rok]	
30.		Aktywne ekranowanie pola przed wpływem zewnętrznych zakłóceń	Tak	
31.		Możliwość rozbudowy na dzień składania oferty (potwierdzenie	Tak / Nie Jeżeli tak – podać	

		w materiałach producenta) o zaawansowaną korekcję nieliniowych niehomogeniczności pola magnetycznego wyższego rzędu, typu High-Order Shim, 2nd Order Shim lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	nazwę	
32.		Homogeniczność pola (wartość typowa w ppm mierzona metodą VRMS) [ppm] zgodnie z informacjami podanymi w specyfikacjach technicznych producenta, w kuli o średnicach podanych w podpunktach do tego punktu.	Tak	
32.1.		O średnicy 10 cm	$\leq 0,01$ ppm; podać wartość	
32.2.		O średnicy 20 cm	$\leq 0,03$ ppm; podać wartość	
32.3.		O średnicy 30 cm	$\leq 0,15$ ppm; podać wartość	
32.4.		O średnicy 40 cm	$\leq 0,7$ ppm; podać wartość	
32.5.		O średnicy 50 cm	$\leq 3,0$ ppm; podać wartość	
Cewki				
33.		Cewka nadawczo-odbiorcza ogólnego przeznaczenia zabudowana w tunelu pacjenta	Tak; podać nazwę cewki	
34.		Cewka wielokanałowa lub zestaw cewek typu matrycowego przeznaczona do badań głowy i szyi posiadająca w badanym obszarze min. 20 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą	Tak; podać nazwę cewki	

		producenta		
35.		Cewka wielokanałowa typu matrycowego przeznaczona do badań kręgosłupa, z automatycznym przesuwem stołu pacjenta sterowanym z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, posiadająca min. 32 elementy obrazujące i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę cewki lub zestawu cewek	
36.		Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań całego centralnego układu nerwowego (głowa i cały kręgosłup) z przesuwem stołu pacjenta sterowanym automatycznie z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, posiadająca min. 48 elementów obrazujących i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak; podać nazwę cewki lub zestawu cewek	
37.		Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań tułowia w zakresie min. 50x50 cm jednocześnie (w osiach X oraz Z), posiadająca w badanym obszarze min. 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub	Tak; podać nazwę cewki lub zestawu cewek i zakres pokrycia w osi Z [cm]	

		odpowiednio do nazewnictwa producenta		
38.		Cewka wielokanałowa do badań stawu kolanowego, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta W przypadku zaoferowania cewki elastycznej wymagane dostarczenie pozycjonera pozwalającego na unieruchomienie badanego stawu.	Tak; podać nazwę cewki oraz ilość elementów obrazujących	
39.		Cewka wielokanałowa do badań barku posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta W przypadku zaoferowania cewki elastycznej wymagane dostarczenie pozycjonera pozwalającego na unieruchomienie badanego stawu.	Tak; podać nazwę cewki oraz ilość elementów obrazujących	
40.		Cewka wielokanałowa do badań nadgarstka, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta.	Tak; podać nazwę cewki oraz ilość elementów obrazujących	

		W przypadku zaoferowania cewki elastycznej wymagane dostarczenie pozycjonera pozwalającego na unieruchomienie badanego stawu.		
41.		Cewka wielokanałowa do badań stawu skokowego, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta W przypadku zaoferowania cewki elastycznej wymagane dostarczenie pozycjonera pozwalającego na unieruchomienie badanego stawu.	Tak; podać nazwę cewki oraz ilość elementów obrazujących	
42.		Zestaw minimum 2 płachtowych elastycznych cewek prostokątnych do zastosowań uniwersalnych, o różnych rozmiarach, każda posiadająca w badanym obszarze min. 8 elementów obrazujących jednocześnie, każda pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak; Podać nazwy cewek oraz wymiary i liczbę elementów obrazujących każdej z nich [cm]	
System RF – tor nadawczy				
43.		Moc wzmacniacza lub sumaryczna moc wzmacniaczy możliwa do jednoczesnego wykorzystania	≥ 16 kW; podać wartość [kW]	

44.	Tor nadawczy sygnału MR pomiędzy maszynownią a pomieszczeniem badań zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	
45.	Transmisja RF równoległa za pomocą dwóch niezależnych kanałów nadawczych (dwa niezależne nadajniki RF lub nadajnik RF o dwóch niezależnych kanałach transmisji – Multi-Transmit lub zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak / Nie	
46.	Szerokość pasma nadajnika RF	> 500 kHz	
System RF – tor odbiorczy			
47.	Tor odbiorczy sygnału MR pomiędzy pomieszczeniem badań a maszynownią zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak; podać nazwę	
48.	Maksymalna liczba kanałów odbiorczych (maksymalna możliwa liczba elementów obrazujących podłączonych do skanera)	≥ 115; podać	
49.	Liczba elementów aktywnych cewek RF/ kanałów (1 element cewki = 1 kanał) które mogą być wykorzystane jednocześnie do tworzenia obrazu w maksymalnym statycznym FOV zaoferowanego aparatu, w pojedynczej akwizycji w protokole klinicznym bez przemieszczania pacjenta ani cewek	≥ 32; podać rodzaj badania, kombinację cewek i ilość aktywnych elementów jednocześnie wykorzystywanych do tworzenia obrazu	
50.	Dynamika odbiornika, z automatyczną kontrolą	≥ 155 dB; podać wartość [dB]	
51.	Rozdzielczość odbiornika	≥ 16 bit;	

			podać wartość [bit]	
52.		Szerokość pasma przenoszenia	≥ 1 MHz; podać wartość [MHz]	
53.		Częstotliwość próbkowania układu odbiorczego RF (ADC)	≥ 80 MHz	
Techniki redukcji hałasu				
54.		System redukcji hałasu układu gradientowego działający dla wszystkich zaoferowanych cewek (inny niż mechaniczna/konstrukcyjna stabilizacja cewki oraz zastosowanie materiałów tłumiących)	Tak Opisać	
Techniki redukcji artefaktów				
55.		Redukcja artefaktów od przepływu	Tak, podać	
56.		Redukcja artefaktów typu shading	Tak, podać	
57.		Redukcja artefaktów typu ringing w badaniach DWI	Tak, podać	
58.		Redukcja artefaktów pochodzących od tkanki tłuszczowej i powietrza	Tak, podać	
59.		Redukcja artefaktów pochodzących z sąsiedztwa elementów metalowych	Tak, opisać	
60.		Redukcja artefaktów ruchowych (min. dla obrotu i przesunięcia)	Tak, opisać	
61.		Technologia umożliwiająca korektę homogeniczność pola w	Tak / Nie Jeżeli tak – podać	

		badanym obszarze, poprzez shimowanie każdej warstwy a nie objętości, poprawiająca jakość obrazowania w badaniach z saturacją tłuszczu	nazwę	
Sekwencje obrazujące				
62.		Spin Echo (SE)	Tak	
63.		Inversion Recovery (IR)	Tak	
64.		Gradient Echo (GRE)	Tak	
65.		2D i 3D SPGR, FLASH, T1-FFE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak;	
66.		2D i 3D GRASS, FISP, FFE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak;	
67.		2D i 3D Fast GRE z impulsami preparacyjnymi (TurboFLASH, MPGRASS, TFE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak;	
68.		Szybkie 3D GRE z quick Fat saturation (tj. tylko jeden impuls saturacji tłuszczu na cykl kodowania 3D) dla wysokorozdzielczego obrazowania 3D w obszarze brzucha przy zatrzymanym oddechu (VIBE, LAVA, THRIVE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak;	
69.		2D i 3D GRE z full transverse rephasing (TrueFISP, Balanced FFE, FIESTA lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak;	

70.		2D i 3D GRE z full transverse rephasing w kombinacji ze spektralną saturacją tłuszczu (TrueFISP with Fat Saturation, 3D FatSat FIESTA lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak;	
71.		2D i 3D GRE z RF-rephasing (PSIF, SSFP, T2-FFE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak;	
72.		Turbo Spin Echo, Fast Spin Echo (TSE, FSE)	Tak	
73.		Multi-Shot	Tak	
74.		Single-Shot	Tak; podać nazwę	
75.		Turbo IR	Tak; podać nazwę	
76.		Izotropowe sekwencje 3D pozwalające w postprocessingu 3D na uzyskanie rekonstrukcji dowolnej płaszczyzny bez straty jakości (SPACE, BRAVO lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
77.		Sekwencje pozwalające na uzyskanie podczas jednej akwizycji obrazów typu „in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only” (IDEAL, DIXON lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
78.		Obrazowanie wazone podatnością magnetyczną tkanki (SWI, Susceptibility Weighted Imaging, SWAN lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	

Techniki przyspieszenia obrazowania				
79.		Obrazowanie równoległe w oparciu o algorytmy na bazie rekonstrukcji obrazów (SENSE, SPEEDER lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak podać nazwę	
80.		Obrazowanie równoległe w oparciu o algorytmy na bazie rekonstrukcji przestrzeni k (GRAPPA, ARC lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	
81.		Maksymalny współczynnik przyspieszenia dla obrazowania równoległego w jednym kierunku lub w dwóch kierunkach jednocześnie	≥ 8 ; Podać wartość [n]	
82.		Techniki przyspieszania akwizycji 2D wykorzystujące metodę compressed sensing, umożliwiające redukcję czasu akwizycji o min. 50% bez zauważalnej utraty jakości, działające w każdej anatomii i na dowolnej zaoferowanej cewce	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	
83.		Techniki przyspieszania akwizycji 3D wykorzystujące metodę compressed sensing, umożliwiające redukcję czasu akwizycji o min. 50% bez zauważalnej utraty jakości, działające w każdej anatomii i na dowolnej zaoferowanej cewce	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	
Parametry obrazowania				

84.	Maks. FoV w płaszczyźnie poprzecznej X/Y	≥ 50 cm; podać wartość [cm]	
85.	Maks. FoV w osi podłużnej Z (statycznie, bez przesuwu stołu pacjenta)	≥ 50 cm; podać wartość [cm]	
86.	Maks. FoV w osi podłużnej Z (zakres skanowania z przesuwem stołu pacjenta)	≥ 200 cm; podać wartość [cm]	
87.	Min. FoV	$\leq 1,0$ cm; podać wartość [cm]	
88.	Matryca akwizycyjna bez interpolacji	$\geq 1024 \times 1024$; Podać rozmiar [n x n]	
89.	Min. grubość warstwy dla skanów 2D	$\leq 0,5$ mm; podać wartość [mm]	
90.	Min. grubość warstwy dla skanów 3D	$\leq 0,1$ mm; podać wartość [mm]	
Aplikacje kliniczne – badania w obszarze tułowia			
91.	Pakiet do dynamicznych badań wątroby – LAVA, VIBE, THRIVE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak	
92.	Cholangiografia MR	Tak	
93.	Obrazowanie dyfuzyjne w obszarze abdominalnym	Tak; podać nazwę	
94.	Nawigator 2D prospektywny dla badań w obszarze abdominalnym (detekcja i korekcja artefaktów ruchowych w dwóch kierunkach jednocześnie – tj. w płaszczyźnie	Tak; podać nazwę	

		obrazu)		
95.		Obrazowanie za pomocą oprogramowania pozwalającego na uzyskanie podczas jednej akwizycji obrazów typu „in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only” (IDEAL, DIXON lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
96.		Wysokorozdzielcze badania dyfuzyjne w oparciu o sekwencje EPI w ograniczonym FoV (polu widzenia) <25 cm, bez artefaktów typu folding	Tak; podać nazwę	
97.		Prezentacja typu „PET-like DWI” lub równoważna wg nomenklatury producenta z fuzją obrazu czynnościowego lub morfologicznego.	Tak; podać nazwę	
98.		Oprogramowanie do obrazowania T1 całego ciała	Tak; podać nazwę	
99.		Oprogramowanie do obrazowania STIR całego ciała	Tak; podać nazwę	
100.		Aplikacja do planowania badania w obszarze tułowia umożliwiająca podgląd dowolnej warstwy obrazu, który będzie wynikiem akwizycji wyłącznie w oparciu o pojedynczą akwizycję obrazów lokalizacyjnych 2D (dowolna zmiana położenia i kąta lokalizatora powoduje zmianę podglądu obrazu docelowego bez konieczności dodatkowej akwizycji)	Tak / Nie Jeżeli tak, opisać	
101.		Automatyczne śledzenie napływu środka kontrastowego – SmartPrep, Care Bolus, Bolus Trak lub odpowiednio do	Tak; podać nazwę	

		nazewnictwa producenta		
Aplikacje kliniczne – badania stawów				
102.		Podstawowe protokoły i sekwencje pomiarowe	Tak	
103.		Badania barku	Tak	
104.		Badania nadgarstka	Tak	
105.		Badania stawu kolanowego	Tak	
106.		Badania stawu skokowego i stopy	Tak	
107.		Mapowanie parametryczne tkanki, w tym chrząstki stawu, pozwalające na otrzymanie map parametrycznych dla właściwości T2 obrazowanej tkanki	Tak	
108.		Sekwencja Steady State 3D do różnicowania chrząstki od płynu w badaniach stawów (typu 3D DESS lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
Aplikacje kliniczne – badania neurologiczne				
109.		Rutynowe badania morfologiczne obszaru głowy, kręgosłupa i rdzenia kręgowego	Tak	
110.		Automatyczne pozycjonowanie i ułożenie przekrojów skanu lokalizującego głowy na podstawie jej cech	Tak; podać nazwę	

		anatomicznych, funkcjonujące niezależnie od wieku pacjenta, ułożenia głowy, czy ewentualnych zmian patologicznych		
111.		Aplikacja do planowania badan̄ neuroradiologicznych umożliwiająca podgląd dowolnej warstwy obrazu, który będzie wynikiem akwizycji wyłącznie w oparciu o pojedynczą akwizycję obrazów lokalizacyjnych 2D (dowolna zmiana położenia i kąta lokalizatora powoduje zmianę podglądu obrazu docelowego bez konieczności dodatkowej akwizycji)	Tak / Nie Jeżeli tak, opisać	
112.		DWI w oparciu o single-shot EPI dla min. 15 wartości b	Tak	
113.		DWI z wysoką rozdzielczością (non-single-shot, np. sekwencjami typu PSIF-Diffusion, FASE Diffusion lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
114.		Automatyczne generowanie map ADC (Apparent Diffusion Coefficient) na konsoli podstawowej przy badaniach DWI (Inline Diffusion lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak	
115.		Tworzenie tzw. syntetycznych obrazów DWI (rekonstrukcja obrazów ze zmiennymi parametrami b na bazie min. dwóch różnych wartości b)	Tak	
116.		DTI w oparciu o Single Shot EPI	Tak	

117.		Pomiary z różnymi kierunkami. Liczba kierunków ≥ 32	Tak; podać wartość	
118.		Traktografia tensora dyfuzji	Tak	
119.		Obrazowanie tensora dyfuzji rdzenia kręgowego	Tak	
120.		Oprogramowanie do analizy tensora dyfuzji oraz wizualizacji 2D i 3D traktografii tensora dyfuzji	Tak	
121.		PWI w oparciu o single-shot EPI	Tak	
122.		Automatyczne generowanie map MTT, CBV i CBF na konsoli podstawowej przy badaniach PWI (Inline Perfusion lub odpowiednik zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak; podać nazwę	
123.		Bezkontrastowa perfuzja mózgu ASL (Arterial Spin Labeling)	Tak	
124.		Bezkontrastowa MRA techniką Time-of-Flight MRA (ToF) 2D i 3D	Tak	
125.		Bezkontrastowa MRA techniką Phase Contrast MRA (PC) 2D i 3D	Tak	
126.		Bezkontrastowa MRA techniką innego typu niż ToF i PC, przeznaczona do obrazowania tętniczych i żylnych naczyń peryferyjnych z wysoką rozdzielczością przestrzenną – INHANCE, NATIVE, TRANCE lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak; podać nazwę	
127.		Dynamiczne badania	Tak / Nie	

		angiograficzne 4D (3D dynamiczne w czasie) z redukcją hałasu o min. 90% (mUTE 4D MRA lub równoważne, wg nomenklatury producenta)	Jeżeli tak, opisać	
128.		Obrazowanie płynu mózgowo-rdzeniowego bez użycia kontrastu z oceną ilościową/jakościową	Tak / Nie Jeżeli tak, opisać	
129.		Trójwymiarowe sekwencje do wysokorozdzielczego obrazowania drobnych struktur anatomicznych takich jak nerwy wewnątrzczaszkowe, ucha wewnętrznego, kręgosłupa szyjnego, działające w oparciu o mechanizm Constructive Interference in Steady State (FIESTA-C lub 3D CISS lub odpowiednik wg nomenklatury producenta)	Tak opisać	
130.		Możliwość zdefiniowania i rozróżnienia zmian (krwawienie/zwapnienie) za pomocą zaoferowanej sekwencji 3D do obrazowania zależnego od podatności magnetycznej tkanki (typu „susceptibility weighted imaging” – SWI, SWAN lub równoważne), bez konieczności stosowania skanu kalibracyjnego	Tak opisać	
Aplikacje kliniczne – angiografia MR z kontrastem (ceMRA)				
131.		Dynamiczne ceMRA 3D	Tak	
132.		Dynamiczne ceMRA 4D (3D	Tak;	

		dynamiczne w czasie) do obrazowania obszarów takich jak tętnice szyjne, naczynia płucne i naczynia obwodowe, z wysoką rozdzielczością przestrzenną i czasową pozwalającą na wizualizację dynamiki napływu i odpływu środka kontrastowego z obszaru zainteresowania – TRICKS-XV, TWIST, 4D-TRAK lub odpowiednio do nazewnictwa producenta	podać nazwę	
Stanowisko operatora – sprzęt				
133.		Pojemność HD dla obrazów	≥ 70 GB; podać wartość [GB]	
134.		Archiwizacja obrazów na dyskach CD-R i DVD z dogrywaniem przeglądarki DICOM	Tak	
135.		Monitor LCD / TFT	Tak	
136.		Przekątna monitora	$\geq 24''$; podać wartość ["]	
137.		Matryca monitora	$\geq 1920 \times 1080$; podać rozmiar [n x m]	
Stanowisko operatora – oprogramowanie				
138.		Wykresy time-intensity dla badań z kontrastem	Tak	
139.		Rekonstrukcje 3D MPR	Tak	
140.		Rekonstrukcje 3D MIP	Tak	

141.		Rekonstrukcje 3D SSD	Tak	
142.		Oprogramowanie do łączenia poszczególnych obrazów z badań obszarów rozległych (np. całego kręgosłupa) w jeden obraz całego badanego obszaru funkcjonujące w sposób całkowicie automatyczny (Inline Composing lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
143.		Oprogramowanie do łączenia poszczególnych obrazów z badań obszarów rozległych (np. całego kręgosłupa) w jeden obraz całego badanego obszaru funkcjonujące w sposób całkowicie automatyczny (Inline Composing lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak; podać nazwę	
144.		DICOM 3.0 – SEND/RECEIVE	Tak	
145.		DICOM 3.0 – QUERY/RETRIEVE	Tak	
146.		DICOM 3.0 – DICOM PRINT	Tak	
147.		DICOM 3.0 – Storage Commitment	Tak	
148.		DICOM 3.0 – Modality Worklist	Tak	
149.		DICOM 3.0 – MPPS	Tak	
Konsola lekarska, 1 szt. – sprzęt				
150.		Komputer sterujący (procesor, system operacyjny) o parametrach zgodne z zalecanymi wymaganiami dla zainstalowanego	Tak; Podać	

		oprogramowania diagnostycznego		
151.		Monitor diagnostyczny w technologii LCD/TFT	Tak	
152.		Przekątna monitora diagnostycznego	≥ 30"; podać wartość ["]	
153.		Matryca monitora diagnostycznego	≥ 2560 x 1600; podać rozdzielczość	
154.		Jeden monitor opisowy w technologii LCD/TFT	Tak, na wszystkich stanowiskach	
155.		Przekątna monitora opisowego	≥ 23"; podać wartość ["]	
156.		Matryca monitora opisowego	≥ 1920 x 1080; podać rozdzielczość	
Rekonstruktor obrazowy				
157.		Matryca rekonstrukcyjna	≥ 1024x1024; podać wartość [n x n]	
158.		Szybkość rekonstrukcji dla obrazów w matrycy 256 x 256 przy 100% FOV	≥ 28 000 obrazów/s; podać wartość [obr./s]	
159.		Równoczesne skany i rekonstrukcja	Tak	
Konsola lekarska – oprogramowanie				
160.		Dedykowane procedury wyświetlania i opracowywania badań MR dla: – badań neurologicznych – badań ortopedycznych – badań abdominalnych – badań naczyniowych	Tak	

161.		Funkcjonalności oprogramowania do analizy badań MR: – wykresy time-intensity dla badań z kontrastem – subtrakcja obrazów MR filtr obrazów MR	Tak	
162.		Pomiary geometryczne (odległości, kąty, powierzchnie, objętości)	Tak	
163.		Pomiary analityczne (intensywność sygnału, profile, histogramy)	Tak	
164.		Rekonstrukcje 3D typu: – MPR (Multi Planar Reconstruction) – MIP(Maximum Intensity Projection) – SSD (Surface Shaded Display) – VR (Volume Rendering)	Tak	
165.		Oprogramowanie do łączenia poszczególnych obrazów z badań całego ciała (whole body imaging) w jeden obraz całego pacjenta	Tak	
166.		Oprogramowanie do zaawansowanej multi-parametrycznej analizy badań mózgu w tym: - ilościowa analiza perfuzji z wyznaczaniem i prezentacją map parametrycznych rBV/rBF/TTP/MTT/TMAX/tMIP oraz obliczaniem obszaru niedopasowania perfuzji i	Tak	

		dyfuzji - wykresy time-intensity dla zestawów danych dynamicznych - analiza badań DTI z generowaniem i prezentacją map DTI (np. ADC, FA, RA) i oraz generowaniem i prezentacją traktografii tensora dyfuzji - analiza porównawcza badań z oceną progresji - pomiary statystyczne - histogramy - fuzja wielu serii - segmentacja objętości - rendering wolumetryczny		
167.		Oprogramowanie do zaawansowanej analizy badań miednicy, w tym: - analiza zmian morfologicznych żeńskich narządów płciowych (jajniki, macica, dno miednicy) - pomiary	Tak	
168.		Oprogramowanie do zaawansowanej multi-parametrycznej analizy badań prostaty z analizą ilościową i jakościową umożliwiające tworzenie raportów zgodnych z PI-RADS 2 w tym: - analiza porównawcza badań z oceną progresji	Tak	
169.		DICOM 3.0 – SEND/RECEIVE	Tak	
170.		DICOM 3.0 – QUERY/RETRIEVE	Tak	
171.		DICOM 3.0 – DICOM PRINT	Tak	

172.		DICOM 3.0 – Storage Commitment	Tak	
Wypożyczenie pracowni				
173.		Kabina RF wraz z dostawą, montażem i wykończeniem wnętrza wyposażona w 1 okno i 1 drzwi do sterowni	Tak	
174.		Półki do przechowywania cewek i fantomów w pomieszczeniu z magnesem	Tak	
175.		Gaśnica niemagnetyczna	Tak	
176.		Zestaw fantomów do kalibracji i testowania aparatu	Tak	
177.		Wstrzykiwacz środka kontrastowego kompatybilny z pracą w polu magnetycznym	Tak	
178.		Niemagnetyczna leżanka do transportu chorych leżących	Tak	
179.		Niemagnetyczny wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej	Tak	
180.		Komplet słuchawek (min. 1 nauszne i 1 douszne) z możliwością odsłuchu muzyki przez pacjenta podczas badania; w zestawie 100 kpl. jednorazowych nakładek na słuchawki	Tak	
Wymagania uzupełniające				
181.		Dostawa i montaż urządzeń chłodniczych (agregat wody lodowej, klimatyzacja,	Tak	

		wentylacja) wymaganych do poprawnej pracy urządzenia		
182.		Możliwość zgłaszania awarii na infolinię serwisową , czynną 24 godziny na dobę, 365 dni w roku	Tak	
183.		Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej aparatu MR za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego, chronione regułami łącza VPN	Tak	
184.		Uzupełnienie helu w magnesie do maksymalnego poziomu eksploatacyjnego zalecanego przez producenta przed przekazaniem uruchomionego systemu do eksploatacji zawarte w cenie aparatu	Tak, w cenie oferty	
185.		Instrukcja obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczona wraz z aparatem	Tak	
186.		Wykonanie testów natężenia pola magnetycznego oraz testów wszystkich systemów aparatu zawarte w cenie aparatu	Tak	
Wymagania elektryczne				
187.		Wymagana moc przyłączeniowa niezbędna do zasilenia systemu rezonansu magnetycznego	≤ 125 kVA	
188.		Pobór mocy systemu MR w trybie gotowości do badania (Ready) dla zaoferowanego systemu MR wraz ze sprężarką helową	Tak, podać wartość [kVA]	

189.	Pobór mocy systemu MR w trybie nocnym (off) dla zaoferowanego systemu MR wraz ze sprężarką helową	Tak, podać wartość [kVA]	
190.	Łączna moc chłodnicza (agregat wody lodowej, klimatyzacja) wymagana do poprawnego działania urządzenia	Tak, podać wartość [kW]	
191.	Maksymalna temperatura w pomieszczeniu magnesu, przy której producent gwarantuje poprawną pracę systemu (Podać [°C])	Tak, podać wartość [°C]	
Szkolenia			
192.	Oferta obejmuje pełne szkolenie personelu z obsługi dostarczanego urządzenia	Tak	
193.	Szkolenie zewnętrzne uzupełniające dla 5 osób raz do roku przez okres 5 lat	Tak	
194.	Przeszkolenie personelu technicznego w zakresie podstawowej obsługi, eksploatacji, konserwacji 2 osoby po 8 godzin zawarte w cenie aparatu	Tak	
195.	Bezpłatne szkolenia w miejscu instalacji w całym okresie trwania gwarancji bez limitu godzin i wizyt	Tak / Nie	
196.	Gwarancja – 36 miesięcy	Tak	
197.	Przeglądy - 2 w roku	Tak	

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Umowa nr W/UMWM-UF/UM/NW/ /2021

zawarta w Warszawie zwana dalej „Umową” pomiędzy: **Województwem Mazowieckim**, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910, zwanym w dalszej części Umowy „**Kupującym**”, reprezentowanym przez

Joannę Czarnecką – Prezesa Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością mocy pełnomocnictwa udzielonego uchwałą nr 1484/256/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 16 września 2021 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Prezesowi Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. do dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją zamówień w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV 2 na terenie województwa mazowieckiego”.

a

_____ z siedzibą w _____ ul. _____ zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla _____ Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem _____, kapitał zakładowy: _____, NIP: _____, REGON: _____, zwanym/ą w dalszej części umowy „**Sprzedawcą**”, reprezentowaną przez:

zwanych łącznie „**Stronami**”.

Strony zawierają umowę z uwzględnieniem art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.).

§ 1.

1. Przedmiotem Umowy jest przeniesienie przez Sprzedawcę na Kupującego własności _____, szczegółowego określonego w załączniku nr do Umowy, dalej zwanego „Przedmiotem Umowy” i jego wydanie Kupującemu, który zobowiązuje się go odebrać i zapłacić Sprzedawcy cenę na warunkach wskazanych w dalszej części Umowy.
2. Sprzedawca zobowiązuje się do dostarczenia i wydania Przedmiotu Umowy własnym transportem bezpośrednio do Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu (05-600) przy ul. Ks. Piotra Skargi 10, zwanego w dalszej części Umowy „Miejscem dostawy”.
3. Sprzedawca oświadcza, że Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych oraz praw osób trzecich oraz spełnia wszystkie określone prawem i Umową wymagania.
4. Sprzedawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy.

§ 2.

1. Sprzedawca zobowiązany jest do dostarczenia i wydania Kupującemu Przedmiotu Umowy, a także przeszkolenia personelu medycznego i technicznego w terminie 15.12.2021r.
2. Sprzedawca ponosi koszty i pełną odpowiedzialność za transport Przedmiotu Umowy do Miejsca dostawy, jego załadunek i rozładunek, a także instalację, konfigurację systemu, uruchomienie, sprawdzenie prawidłowości działania oraz przeszkolenie personelu medycznego i technicznego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu (05-600) przy ul. Ks. Piotra Skargi 10.

§ 3.

1. Obiór Przedmiotu Umowy zostanie dokonany na podstawie protokołu odbioru w Miejscu dostawy.
2. Protokół odbioru, o którym mowa w ust. 1, sporządzony zostanie w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kupującego oraz Sprzedawcy.
3. Do czasu podpisania protokołu odbioru za dostarczony Przedmiot Umowy odpowiedzialność ponosi Sprzedawca.
4. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji i kontaktu:
 - 1) Kupujący: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.
 - 2) Sprzedawca: _____
5. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadomienia o każdej zmianie adresu do korespondencji i kontaktu, o którym mowa w ust. 4. Powiadomienie winno być pod rygorem nieważności dokonane w formie pisemnej i doręczone stronie osobiście za pisemnym potwierdzeniem odbioru lub listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.
6. Zaniechanie obowiązku, o którym mowa w ust. 5 powoduje, że pismo wysłane na adres wskazany ust. 4 uznaje się za doręczone.

§ 4.

1. Całkowite wynagrodzenie Sprzedawcy z tytułu realizacji Przedmiotu Umowy (wartość Umowy) zostało ustalone na łączną kwotę brutto (z VAT) _____ zł (słownie: _____).
2. Kupujący dokona zapłaty wynagrodzenia po dokonaniu odbioru Przedmiotu Umowy, przelewem na rachunek bankowy Sprzedawcy wskazany na fakturze VAT, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Podstawą do wystawienia przez Sprzedawcę faktury VAT jest podpisanie przez obie Strony protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 1.
4. Za datę dokonania płatności, Strony będą uważały datę przekazania przez Kupującego polecenia zapłaty do banku prowadzącego jego rachunek.
5. Kupujący oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
6. Sprzedawca wystawi fakturę VAT w terminie do 3 dni od daty podpisania protokołu odbioru i dostarczy ją Kupującemu pod adres: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.
7. Fakturę VAT należy wystawić ze wskazaniem następujących danych:
 - 1) Nabywca: Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40;
 - 2) Odbiorca Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa;
 - 3) numer Umowy: W/UMWM-UF/UM/NW/_____/2021

§ 5.

1. Sprzedawca zobowiązuje się do dostarczenia Kupującemu, najpóźniej w dniu odbioru Przedmiotu Umowy, Instrukcji obsługi dostarczonego Przedmiotu Umowy w języku polskim w formie drukowanej oraz dokumentacji serwisowej i instrukcji mycia i dezynfekcji.
2. Sprzedawca udziela miesięcznej gwarancji dla dostarczonego Przedmiotu Umowy.

3. W okresie gwarancji, Sprzedawca zobowiązuje się na własny koszt do naprawy lub wymiany każdego z elementów, podzespołów lub zespołów dostarczonego Przedmiotu Umowy, które uległy uszkodzeniu z przyczyn wad konstrukcyjnych lub materiałowych.
4. Sprzedawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia powstałe w czasie eksploatacji, jeśli są one spowodowane niestosowaniem się do dostarczonej instrukcji obsługi, dokonywaniem samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych przez użytkownika lub inne nieuprawnione osoby oraz wynikających z przyczyn losowych (np. pożar, powódź, dewastacja).
5. W przypadku stwierdzenia przez Kupującego wad utajnionych konstrukcyjnych lub jakościowych w okresie obowiązywania gwarancji, o wykryciu wady Kupujący powiadomi na piśmie Sprzedawcę w terminie 14 dni od daty jej ujawnienia.
6. Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Kupujący, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Sprzedawcę.
7. Sprzedawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
8. Uprawnienia Kupującego z tytułu rękojmi dotyczące wad fizycznych, jak i okres jej trwania są tożsame z uprawnieniami z tytułu gwarancji.
9. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności Przedmiotu Umowy.
10. Sprzedawca zobowiązuje się do wykonywania serwisu na warunkach wskazanych w Ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do Umowy.

§ 6.

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w stosunku do terminu dostawy określonego w § 2 ust. 1.
2. Łączna wysokość kar umownych naliczanych przez Kupującego nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 1.
3. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w przypadku odstąpienia przez Kupującego lub Sprzedawcę od Umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Sprzedawca - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1.
4. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu wskazanego przez Kupującego do usunięcia wad w okresie trwania gwarancji.
5. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość ww. kar umownych na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
6. Sprzedawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie kar umownych ze wszystkich swoich wierzytelności względem Kupującego, w tym z należnego mu wynagrodzenia. Potrącenie przez Kupującego należnych kar umownych nie wymaga uprzedniego wezwania Sprzedawcy do zapłaty kar umownych.
7. W przypadku jeśli potrącenie, o którym mowa w ust. 5 nie jest możliwe, Kupujący wezwie Sprzedawcę do zapłaty kary umownej wyznaczając termin dokonania zapłaty na 14 dni od daty doręczenia wezwania do jej zapłaty.
8. Niezależnie od sposobu rozliczania kar umownych, Kupujący wystawi Sprzedawcy notę księgową (obciążeniową) na kwotę należnych kar umownych.

§ 7.

1. Strony postanawiają, że Kupującemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku gdy:
 - 1) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Sprzedawcy lub majątku za pomocą, którego Sprzedawca wykonuje Przedmiot Umowy przez podmioty i osoby trzecie na mocy orzeczenia właściwego organu;
 - 2) Sprzedawca dopuszcza się zwłoki w realizacji Przedmiotu Umowy trwającej dłużej niż 7 dni;
 - 3) Sprzedawca naruszy zobowiązania do zachowania poufności, o którym mowa w § 8 ust. 1 i 2;

- 4) Sprzedawca naruszy zobowiązanie, o którym mowa w § 11 ust. 6;
- 5) Sprzedawca nie dostarczy Przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1
2. Postanowienia ust. 1 nie ograniczają prawa Kupującego do odstąpienia od Umowy w innych przypadkach wskazanych w przepisach obowiązującego prawa, w szczególności postanowieniach Kodeksu cywilnego.
3. Kupujący ma prawo skorzystać z prawa odstąpienia od Umowy w terminie 30 dni od dnia wystąpienia przesłanki uzasadniającej odstąpienie od Umowy.
4. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy dla swej ważności wymaga zachowania formy pisemnej.

§ 8.

1. Sprzedawca zobowiązuje się do zachowania w poufności i do niewykorzystywania w innym celu niż określony w Umowie wszelkich informacji uzyskanych od Kupującego w związku z realizacją Umowy, z wyjątkiem:
 - 1) informacji publicznie dostępnych;
 - 2) informacji, w których posiadanie Sprzedawca wszedł, bez naruszenia prawa, z innych źródeł;
 - 3) informacji, co do których Kupujący pisemnie zezwolił na ich ujawnienie lub wykorzystanie w innym celu.
2. Sprzedawca oświadcza, iż zobowiąże swoich pracowników oraz osoby działające na jego zlecenie do zachowania w poufności i do niewykorzystywania w innym celu niż określony w Umowie informacji, o których mowa w ust 1.
3. Obowiązek zachowania informacji w poufności nie dotyczy sytuacji, w których Sprzedawca zobowiązany jest do przekazania posiadanych informacji podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do żądania udzielenia takich informacji w związku z prowadzonym postępowaniem.
4. W przypadku naruszenia przez Sprzedawcę zobowiązania do zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1 i 2, Kupujący może odstąpić od Umowy.

§ 9.

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Sprzedawcę oraz osób wskazanych przez Sprzedawcę, jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59-79-100, email: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: iod@mazovia.pl.
3. Dane osobowe:
 - 1) osób reprezentujących Sprzedawcę, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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, z późn. zm. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania, w celu właściwej reprezentacji Sprzedawcy dla zapewnienia ważności umowy oraz jej realizacji. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia umowy;
 - 2) osób wskazanych przez Sprzedawcę, jako osoby do kontaktu/realizacji umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Sprzedawcę w ramach zawieranej Umowy.
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-

organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Ponadto osobom wskazanym przez Sprzedawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
6. Sprzedawca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

§ 10.

1. Województwo informuje, że Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie funkcjonuje w oparciu o Zintegrowany System Zarządzania zgodny z normami PN-EN ISO 9001:2015-10 – System Zarządzania Jakością, PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06 – System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, PN-EN ISO 14001:2015-09 – System Zarządzania Środowiskowego, PN-ISO 45001:2018-06 – System Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy, PN-ISO 37001:2017-05 – System Zarządzania Działaniami Antykorupcyjnymi oraz na podstawie wytycznych PN-ISO 26000 – System Społecznej Odpowiedzialności w związku z tym, przy wydatkowaniu środków z budżetu Województwa Mazowieckiego należy dokładać należytej staranności w zakresie przestrzegania zasad mających na celu m.in. zapewnienie bezpieczeństwa informacji, ochronę środowiska, zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, przeciwdziałanie korupcji.

§ 11.

1. Sprawy nieuregulowane Umową podlegają przepisom Kodeksu Cywilnego oraz innych właściwych dla realizacji Przedmiotu Umowy obowiązujących aktów prawnych.
2. Sprzedawca oświadcza, że wiadome mu jest, iż treść Umowy jest informacją publiczną, która podlega udostępnieniu na warunkach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r., o dostępie do informacji publicznej, (Dz. U z 2020 r. poz. 2176, z późn. zm.), na co niniejszym Sprzedawca wyraża zgodę.
3. Wszelkie zmiany postanowień Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku zaistnienia sporu wynikającego z realizacji Umowy sądem miejscowo właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Kupującego.
5. Sprzedawca odpowiada za działania i zaniechania osób, za pomocą których wykonuje Przedmiot Umowy, jak za własne działania i zaniechania.
6. Sprzedawca nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z Umowy, w szczególności zobowiązań finansowych, na rzecz osoby trzeciej.
7. Załącznikami stanowiącymi integralną część Umowy są:
 - 1) Załącznik nr 1 Formularz oferty
 - 2) Załącznik nr 2 Wzór protokołu odbioru
8. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
9. Datą zawarcia niniejszej Umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.

Kupujący

Sprzedawca



PROTOKÓŁ ODBIORU

dotyczy Umowy nr

Z DNIA

Miejsce odbioru:

Data odbioru 2021 r.

Kupujący:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40.

Przedstawiciel Kupującego – odbierający:

.....

Sprzedający:

..... z siedzibą w (adres), NIP:

Przedstawiciel Sprzedającego:

.....

Część A

Lp.	Przedmiot odbioru	Ilość	Numer seryjny (jeżeli dotyczy)
1.			

Przedstawiciel Kupującego potwierdza odbiór ww. przedmiotu umowy.

Część B

Opisane w części A przedmioty odbioru **wymagały/nie wymagały**¹ dokonania szkolenia personelu.

Sprzedawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi przedmiotów odbioru opisanego w części A.

Lp.	Przedmiot odbioru	Liczba przeszkolonych osób
1.		

Protokół odbioru sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kupującego i Sprzedającego.

Przedstawiciel Kupującego**Przedstawiciel Sprzedającego**

.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić