Príloha č. 1 súťažných podkladov: **Návrh na plnenie kritérií na vyhodnotenie ponúk**

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Imobilizačné pomôcky k lineárnemu urýchľovaču a CT simulátoru**

Časť č.: ................................ *(doplňte)*

Názov časti: ................................ *(doplňte)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kritérium č. | Názov kritéria | Návrh |
|  | **Cena za celý predmet zákazky v € bez DPH** |  |
|  | **Sadzba DPH** |  |
| **1.** | **Cena za celý predmet zákazky v € s DPH** |  |

Obchodné meno uchádzača: .....................................................................................................

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača: ...........................................................................

Meno štatutárneho orgánu uchádzača: ....................................................................................

Podpis a pečiatka štatutárneho orgánu uchádzača:..............................................................

V ..........................................., dňa...............................

Príloha č. 2a/1 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje uchádzača

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| Právna forma: |  |
| Označenie registra: |  |
| Číslo zápisu: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| Číslo účtu – IBAN: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
| - telefónne číslo:- fax:- e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

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

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2a/2 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky:**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Obchodné meno alebo názov : |  |
| Adresa pobytu: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| IČO, ak bolo pridelené: |  |
|  - telefónne číslo: - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

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

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2b súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenia uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenia uchádzača

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

1. sme rozumeli a súhlasíme so všetkými podmienkami verejnej súťaže určenými verejným obstarávateľom;
2. všetky predložené dokumenty a údaje v ponuke sú pravdivé a úplné;
3. vo vyhlásenej verejnej súťaži predkladáme len jednu ponuku (v súlade s Oznámením o vyhlásení verejného obstarávania a súťažnými podkladmi ponuka môže obsahovať ponuku na jednu ucelenú časť alebo na celý predmet zákazky);
4. nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto verejnej súťaži predkladá ponuku;
5. dávame písomný súhlas k tomu, že doklady, ktoré poskytujeme v súvislosti s týmto verejným obstarávaním, môže verejný obstarávateľ spracovávať a zverejňovať v súlade s platným a účinným zákonom o ochrane osobných údajov.

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

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

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2c súťažných podkladov: **Vzor textu bankovej informácie**

V nadväznosti na časť *F. Podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia, finančného a ekonomického postavenia a technickej spôsobilosti alebo odbornej spôsobilosti,* je potrebné aby banková informácia obsahovala všetky požadované údaje.

Z dôvodu vyvarovania sa pochybení pri spracovávaní bankovej informácie bankovou inštitúciou odporúčame požiadať o vydanie bankovej informácie v nasledujúcom znení:

Banková informácia:

- spoločnosť .................... je naším klientom od ....................

- všetky svoje finančné záväzky voči banke, ktoré vyplývajú zo zriadenia účtu, si klient plní riadne a včas

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 1.4.2019 – 30.9.2019) účet (účty) klienta nebol (neboli) v nepovolenom debete (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

- klient má (nemá) u nás poskytnutý úver (ak má uvedie sa dátum od kedy a text „klient dodržuje (nedodržuje) splátkový kalendár“)

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 1.4.2019 – 30.9.2019) na peňažné prostriedky na bežnom účte (účtoch) klienta nebol vydaný exekučný príkaz (príkaz na vykonanie exekúcie prikázaním pohľadávky z účtu v banke) (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

Príloha č. 2d súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie – banky**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

nemáme vedené účty ani záväzky za účelom podnikania v inej/ých banke/ách ako deklarovanej banke / deklarovaných bankách: .................... (vypísať názov banky / názvy bánk).

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

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

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 3 súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača

Verejné obstarávanie zákazky na predmet:

**Imobilizačné pomôcky k lineárnemu urýchľovaču a CT simulátoru**

podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že v súvislosti s uvedeným verejným obstarávaním:

1. som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré vy mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
2. som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
3. budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov, alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
4. poskytnem verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie.
5. som sa oboznámil s etickým kódexom záujemcu/uchádzača vo verejnom obstarávaní, ktorý je zverejnený na adrese: <https://www.uvo.gov.sk/eticky-kodex-zaujemcu-uchadzaca-54b.html>.

V ................................., dňa ..............................

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

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

# Príloha č.4 súťažných podkladov: Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Imobilizačné pomôcky k lineárnemu urýchľovaču a CT simulátoru**

# Požiadavky na imobilizačný systém:

Imobilizačný systém bude využívaný a musí byť kompatibilný s nasledujúcimi zariadeniami:

- nový lineárny urýchľovač Varian TrueBeam 2.7 s PerfectPitch 6DoF

- nový CT simulátor Siemens SOMATOM Confidence

- existujúci urýchľovač Varian Clinac iX s ExactCouch 4DoF

- plánovací systém Varian Eclipse

**ČASŤ 1/ Imobilizačný systém pre rádioterapiu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Požadovaný technicko-medicínsky parameter / Opis / Požadovaná hodnota** | **Počet** | **Vlastný návrh****na plnenie predmetu zákazky:** |
| **A.** | **Imobilizačný systém pre rádioterapiu** |  |  |
| A.1 | **Imobilizačný systém pre lokalitu hlava a krk** | 3 ks |  |
|  | Každý imobilizačný systém pre lokalitu hlava a krk musí obsahovať :- Základná doska na pripojenie termoplastických pomôcok,  umožňujúca predĺženie ožarovacieho stola v hornej časti  stola *(ak nie je súčasťou dodávaného systému)*- Základňa s variabilným náklonom, integrovateľná so  základnou doskou, s možnosťou uloženia pacienta v  supinačnej aj pronačnej polohe- Súprava opakovane použiteľných podložiek pod hlavu pre  supinačnú polohu (min. 5 ks podložiek v sade / súprave)- Podložka pod hlavu v pronačnej polohe- Adaptér umožňujúci pripojenie všetkých podložiek pod  hlavu ku všetkým základniam (ak je potrebný) *(ak nie je súčasťou dodávaného systému)*- Pomôcka na retrakciu pliec |  |  |
|  |  |  |  |
| A.1.1 | Príslušenstvo: Súprava individuálnych termoplastických masiek pre oblasť hlavy, krku a pliec:- stabilita pohybu pacienta v maske do 2 mm, hrúbka min. 2 mm, s najvyššou dodávateľom ponúkanou tuhosťou masiek (vyhovujú masky napr. Fibreplast RT, IMRT Reinforced Style 27, REMCFC-5 Maska 5-bodová a iné) | 500 ks masiek |  |
| A.1.2 | Súprava individuálnych termoplastických masiek pre oblasť hlavy- stabilita pohybu pacienta v maske do 2 mm, hrúbka min. 2 mm | 100 ks masiek |  |
| A.1.3 | Jednorazové modelovateľné vankúše: - pod hlavu  - pod hlavu a plecia | 50 ks50 ks |  |
| A.1.4 | Digitálna teplovzdušná konvekčná pec pre termoplastické masky | 1 ks |  |
| A.1.5 | Vákuové podložky použiteľné s termoplastickými maskami, špeciálne určené pre oblasť hlavy a krku nylonové, indexovateľné min. 61x65 cm a min. 93x65 cm, spolu s pomôckami na indexáciu zahrnutými do ceny | 30 ks (min. 61x65 cm) 30 ks (min. 93x65cm)  |  |
| A.1.6 | Súpravy záhryzových a dištančných blokov | 300 ks |  |
| A.1.7 | Kompresor na vákuové podložky, duálna funkcia vysatia a nafúknutia, 230V, s potrebným príslušenstvom pre všetky typy vákuových podložiek | 1 ks |  |
| A.1.8 | Odkladací stojan na vákuové podložky | 3 ks – pre každý imobilizačný systém zvlášť |  |
|  |  |  |  |
| **A.2** | **Imobilizačný systém pre lokalitu hrudník v supinačnej polohe** | 3 ks |  |
|  | Každý imobilizačný systém pre lokalitu hrudník v supinačnej polohe musí byť:- s možnosťou použitia termoplastickej masky na oblasť  prsníka a krku, tak aby bolo možné ruky fixovať nad  hlavou- s možnosťou naklonenia základne do viacerých uhlov- s možnosťou použitia vákuových podložiek pod trup, horné  končatiny a krk- s indexáciou k ožarovaciemu stoluPožiadavke vyhovujú systémy napr. ArmShuttle; Monarch; OmniBoard s Breast Treatment Module s EagleBoard (v prípade OmniBoard s Breast Treatment Module je potrebné ponúknuť aj EagleBoard, ktorý musí byť zahrnutý v cene predmetu zákazky); AIO Breast and Lung Board s Orfit High Precision Lung Board, resp. ekvivalent |  |  |
| A.2.1 | Vákuové podložky pod trup, horné končatiny a krk - nylonové, indexovateľné určené pre ožarovanie v oblasti prsníka | 30 ks |  |
| A.2.2 | Termoplastické imobilizačné masky na oblasť hrudníka | 50 ks |  |
| A.2.3 | Termoplastické imobilizačné masky na oblasť krku | 50 ks |  |
|  |  |  |  |
| **A.3** | **Imobilizačný systém pre lokalitu panva** | 3 ks |  |
|  | Každý imobilizačný systém pre lokalitu panva musí obsahovať :- Súprava podložiek pod kolená a členky, indexovateľných k ožarovaciemu stolu, MR kompatibilná |  |  |
| A.3.1 | Vákuové podložky pod panvu, stehná a brucho - nylonové, indexovateľné | 30 ks |  |
| A.3.2 | Umývateľná mäkká penová podložka pod pacienta, hrúbka min. 0,6 cm | 3 ks |  |
| A.3.3 | Jednorázové tetovacie pomôcky pre trvalé označenie pacientov - tetovací atrament s aplikátorom napr. SteriTatt, resp. ekvivalent | pomôcky pre označenie 300 pacientov |  |
| A.3.4 | Fixky na zakreslenie značiek na kožu | 50 ks |  |
| A.3.5 | Hypoalergické, transparentné náplaste na udržiavanie zakreslených čiar | 1500 ks |  |
| A.3.6 | Hypoalergické náplaste s nekovovými značkami pre označenie izocentra na koži pacienta počas CT vyšetrenia, nespôsobujúce artefakty na CT | 550 ks |  |
| A.3.7 | Implantovateľné markery slúžiace na IGRT verifikáciu polohy ožarovaného objemu | súpravy pre 40 pacientov |  |
| A.3.8 | Organizér pre uskladnenie ponúkaných imobilizačných pomôcok (okrem jednorázových) | 3 ks – pre každý imobilizačný systém zvlášť |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B.** | **Imobilizačný systém pre stereotaktickú rádioterapiu** |  |  |
| **B.1** | **Imobilizačný systém pre intrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu a rádiochirurgiu** | 2 ks (ak nie je možné použiť systémy uvedené pre časť A) |  |
|  | Každý imobilizačný systém pre intrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu a rádiochirurgiu musí spĺňať nasledovné:-neinvazívny fixačný systém pre stereotaktickú rádioterapiu a stereotaktickú rádiochirurgiu- kompatibilita s plánovacím systémom Varian Eclipse- kompatibilita s potrebným príslušenstvom a časťami na CT  simulátor- minimálna presnosť systému do 1 mm |  |  |
| B.1.1 | Súprava individuálnych masiek pre stereotaktickú rádioterapiu | 30 ks |  |
| B.1.2 | MR kompatibilný imobilizačný systém pre intrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu a rádiochirurgiu umožňujúci vyšetriť pacienta na MR v polohe identickej s liečebnou polohou (nie je potrebné dodať v prípade, ak B.1 - Imobilizačný systém pre intrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu a rádiochirurgiu je MR kompatibilný) | 1 ks  |  |
|  |  |  |  |
| **B.2** | **Imobilizačný systém určený pre extrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu** | 2 ks (ak nie je možné použiť systémy uvedené pre časť A) |  |
|  | Každý imobilizačný systém určený pre extrakraniálnu stereotaktickú rádioterapiu musí obsahovať :- Systém pre obmedzenie dýchacích pohybov |  |  |

**ČASŤ 2/: Imobilizačný systém pre ožarovanie končatiny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Požadovaný technicko-medicínsky parameter / Opis / Požadovaná hodnota** | **Počet** | **Vlastný návrh****na plnenie predmetu zákazky:** |
| **1.** | **Imobilizačný systém pre ožarovanie končatiny** | 2 ks |  |
|  | Každý imobilizačný systém pre ožarovanie končatiny musí spĺňať nasledovné:-karbónová základňa:- s možnosťou indexácie- s možnosťou použitia termoplastických fixačných pomôcok- s možnosťou použitia vákuových podložiek pod končatiny |  |  |
| **1.1** | Vákuové podložky pod končatiny  | 10 ks |  |
| **1.2** | Termoplastické masky pre končatiny | 10 ks |  |