

# OFERTA

---

## DZP/53/2021

**Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki**

### CZĘŚĆ 1

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku  
ul. Wieniecka 49  
87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

Alcon Polska Sp. z o. o.  
ul. Marynarska 15  
02-674 Warszawa

## **SPIS TREŚCI:**

1. Formularz Oferty wg zał. nr 1
2. Formularz asortymentowo - cenowy wg zał. nr 2 **MODYFIKACJA**
3. Formularz parametrów techniczno-funkcjonalnych wg zał. nr 2A, 2B
4. Konfiguracja oferowanego urządzenia
5. JEDZ
6. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
7. Pełnomocnictwo do podpisania oferty
8. Referencje należytego wykonania dostaw
9. WADIUM
10. Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z rozdział IX, 8. 1)a– dokumenty dopuszczające
11. Charakterystyka techniczna/ Opis/ Katalog

**Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z rozdział IX, 8. 1)a**  
**dokumenty dopuszczające**

Alcon Polska Sp. z o. o.  
ul. Marynarska 15  
02-674 Warszawa

oświadcza, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że posiadają wymagane prawem dokumenty.

**Alcon Polska Sp z o.o.**  
**Ul. Marynarska 15**  
**02-674 Warszawa**  
( dane Wykonawcy )

Warszawa , dnia 16 grudnia 2021r.  
(miejscowość)

### **Formularz ofertowy**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. ***Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki***, dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 17.11.2021r., i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 22.11.2021r., pod nr 2021/S 226 - 594453 oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 22.11.2021r., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

#### **Część nr 1**

***\*a. wartość dostaw towarów przez okres 6 miesięcy dot. lp. 1-3 formularza asortymentowo-cenowego:***

netto : 149 603,50 PLN (słownie: sto czterdzieści dziewięć tysięcy sześćset trzy, 50/100 PLN)

brutto : 161 571,78 PLN (słownie: sto sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset siedemdziesiąt jeden, 78/100 PLN)

***\*b. wartość dostaw towarów przez okres 6 miesięcy dot. lp. 5-9 formularza asortymentowo-cenowego:***

netto : 394 626,50 PLN (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt cztery tysiące sześćset dwadzieścia pięć, 50/100 PLN)

brutto : 426 196,62 PLN (słownie: czterysta dwadzieścia sześć tysięcy sto dziewięćdziesiąt sześć, 62/100 PLN)

***\*c. Wartość czynszu dzierżawnego jednego aparatu do fakoemulsyfikacji za 1 miesiąc:***

Wartość netto : 1 790,00 PLN (słownie: jeden tysiąc siedemset dziewięćdziesiąt, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 2 201,70 PLN (słownie: dwa tysiące dwieście jeden, 70/100 PLN)

***\*d. Wartość czynszu dzierżawnego - jeden biometr optyczny za 1 miesiąc:***

Wartość netto : 982,00 PLN (słownie: dziewięćset osiemdziesiąt dwa, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 1 207,86 PLN (słownie: jeden tysiąc dwieście siedem, 86/100 PLN)

***\*e. Wartość czynszu dzierżawnego jednego aparatu do fakoemulsyfikacji przez okres 6 miesięcy:***

Wartość netto : 10 740,00 PLN (słownie: dziesięć tysięcy siedemset czterdzieści, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 13 210,20 PLN (słownie: trzynaście tysięcy dwieście dziesięć, 20/100 PLN)

*\*f. Wartość czynszu dzierżawnego - jeden biometr optyczny przez okres 6 miesięcy:*

Wartość netto : 5892,00 PLN (słownie: pięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dwa, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 7 247,16 PLN (słownie: siedem tysięcy dwieście czterdzieści siedem, 16/100 PLN)

**Łączna wartość netto części nr 1 ( suma wartości z lit. a, b, e i f): 560 862,00 PLN**

(słownie : pięćset sześćdziesiąt tysięcy osiemset sześćdziesiąt dwa, 00/100

**Łączna wartość brutto części nr 1 ( suma wartości z lit. a, b, e i f): 608 225,76 PLN**

(słownie : sześćset osiem tysięcy dwieście dwadzieścia pięć, 76/100

Łączna wartość części nr 1 stanowi sumę wartości czynszu dzierżawnego 1 aparatu **do fakoemulsyfikacji** przez okres 6 miesięcy i 1 biometru optycznego przez okres 6 miesięcy oraz wszystkich pozostałych materiałów zawartych w części nr 1, przy czym **czynsz dzierżawny obejmuje wszystkie koszty świadczenia pełnej obsługi serwisowej – w tym: przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw niespodziewanych nieprawidłową obsługą aparatów.**

#### **1. Aparat do fakoemulsyfikacji - Serwis gwarancyjny** świadczony będzie przez :

Alcon Polska Sp. z o.o.

ul. Annopol 4a

03-236 Warszawa

*(podać nazwę/firmę, adres, miejscowość, kod pocztowy)*

1) nr tel.: 0-22/ 820 34 50

2) nr faks: 0-22/ 820 34 56

3) adres e-mail: [serwis.techniczny@alcon.com](mailto:serwis.techniczny@alcon.com)

4) Nazwa sprzętu, model, producent **INFINITI VISION SYSTEM,**

Numery katalogowe wg załączonej do oferty konfiguracji aparatu, Alcon Laboratories Inc.

#### **2. Aparat - Biometr - Serwis gwarancyjny** świadczony będzie przez :

BELAMED Sp.z o.o.

ul. Okoniowa 9

40-748 Katowice

tel./fax: +48 32 202 15 25

*(podać nazwę/firmę, adres, miejscowość, kod pocztowy)*

1) nr tel.: 0-22/ 820 34 50

2) nr faks: 0-22/ 820 34 56

3) adres e-mail: [serwis.techniczny@alcon.com](mailto:serwis.techniczny@alcon.com)

4) Nazwa sprzętu, model, producent: **BIOMETR OPTYCZNY, LENSTAR 900,**

**HAAG-STREIT AG**

**Oferujemy 1 (maksymalnie 3 dni robocze) – dniowy termin dostawy/termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 2**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 3**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 4**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin jednorazowej dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 5**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 6**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 7**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) — dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

## **Część nr 8**

**~~a. wartość jednorazowej dostawy towaru dot. lp. 1 formularza asortymentowo-cenowego:~~**

netto : ..... PLN (słownie: ..... PLN)

brutto : ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**~~b. Wartość jednorazowej dostawy – jeden tor wizyjny dot. lp. 2 formularza asortymentowo-cenowego:~~**

netto : ..... PLN (słownie: ..... PLN)

brutto : ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość netto części nr 8 (suma wartości z lit. a i b): ..... PLN  
(słownie: .....)

Łączna wartość brutto części nr 8 (suma wartości z lit. a i b): ..... PLN  
(słownie: .....)

**Serwis gwarancyjny** świadczony będzie przez:

.....  
(podać nazwę firmy, adres, miejscowość, kod pocztowy)

1) nr tel.: .....

2) nr faks: .....

3) adres e-mail: .....

4) Nazwa sprzętu, model, producent: .....

Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski

.....  
.....

Wykonawca wskazuje nr tel.: ....., faks: ....., e-mail: ..... na który Zamawiający może dokonać zgłoszeń ujawnionych wad.

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) – dniowy termin jednorazowej dostawy dot. lp. 1 formularza asortymentowo-cenowego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

**Oferujemy ..... (maksymalnie 21 dni roboczych) – dniowy termin dostawy – jeden tor wizyjny dot. lp. 2 formularza asortymentowo-cenowego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

**Część nr 9**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 3 dni robocze) – dniowy termin dostawy/termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

**Część nr 10**

Łączna wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Łączna wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

**Serwis gwarancyjny** świadczony będzie przez:

.....  
(podać nazwę firmy, adres, miejscowość, kod pocztowy)

- 1) nr tel.: .....  
2) nr faks: .....  
3) adres e-mail: .....  
4) Nazwa sprzętu, model, producent .....

Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski

.....  
Wykonawca wskazuje nr tel.: ..... faks: ..... e-mail: ..... na który Zamawiający może dokonać zgłoszeń ujawnionych wad.

~~Oferujemy ..... (maksymalnie 21 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.~~

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w załączniku nr 2 oraz w załączniku nr 2A do niniejszej swz.

**Oświadczamy, że:**

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert).
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Jesteśmy\* / nie jesteśmy** płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) **NIP: 527-10-93-105**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

**NIE DOTYCZY**

7. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 118-123 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, **NIE DOTYCZY**

8. Adres poczty elektronicznej do korespondencji

**pl.przetargi@alcon.com**

9. Wykonawca jest\*:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ **średnim przedsiębiorstwem**

☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

10. **Wadium wniesione w innej formie niż pieniężna należy przesłać na adres e-mailowy**

**GWARANTA: nie dotyczy**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. **dział obsługi klienta** tel. kontaktowy, 22 375-46-46 faks: 22 820 34 56 e-mail: pl.zamowienia@alcon.com zakres odpowiedzialności realizacja dostaw

2. **Karolina Ganczarczyk** tel. kontaktowy, 22 820 34 50 faks: 22 820 34 56 e-mail: pl.zamowienia@alcon.com zakres odpowiedzialności dzierżawa sprzętu

e-mail: [pl.zamowienia@alcon.com](mailto:pl.zamowienia@alcon.com) , zakres odpowiedzialności sprzęt

\* Niewłaściwe skreśli

Alcon Polska Sp. z o.o., ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa  
dane Wykonawcy

## Formularz Asortymentowo – Cenowy – Część nr 1

lp.	Nazwa asortymentu	Ilość na 6 miesięcy	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (kol.3 x kol.4)	Proc. VAT	Cena jedn. brutto (PLN) (kol.4+kol.6)	Wartość brutto (PLN) (kol.5+kol.6)	Nr katalogowy (kol. 2)	Producent i nazwa handlowa (kol. 2)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.	Soczewki jednoczęściowe zwijalne, asferyczne o właściwościach hydrofobowych -stopień uwodnienia poniżej 0,5%; z jednorazowym katridżem; średnica części optycznej 6 mm; wymagany zakres dostępnych mocy soczewki +6,0 D do +30,0 D; współczynnik refrakcji soczewki 1,55 lub więcej	80 szt	<b>225,00</b>	18 000,00	8%	243,00	19 440,00	<b>SA60WF</b>	Alcon Laboratories Inc. SOCZEWKA ACRYSOFT CLEAR
2.	Soczewki jednoczęściowe zwijalne, sferyczne o właściwościach hydrofobowych z jednorazowym katridżem; średnica części optycznej 6 mm; wymagany zakres dostępnych mocy s oczewki +6,0 D do +40,0 D; współczynnik refrakcji soczewki 1,55 lub więcej	630 szt	<b>195,00</b>	122 850,00	8%	210,60	132 678,00	<b>SA60AT</b>	Alcon Laboratories Inc. SOCZEWKA ACRYSOFT PODSTAWOWA
3.	Soczewki trzyczęściowe zwijalne, o właściwościach hydrofobowych z jednorazowym katridżem; średnica części optycznej 6 mm; wymagany zakres dostępnych mocy soczewki -5,0 D do +30,0 D; współczynnik refrakcji soczewki 1,55 lub więcej	25 szt	<b>350,14</b>	8 753,50	8%	378,15	9 453,78	<b>MA60MA MA60AC</b>	Alcon Laboratories Inc. ACRYSOFT SOCZEWKA TRZYZCĘŚCIOWA
4	Łączna wartość netto dot. lp. 1-3 :			<b>149 603,50</b>		Łączna wartość brutto dot. lp. 1-3 :	<b>161 571,78</b>		

5.	Soczewki jednoczęściowe zwijalne, asferyczne, toryczne o właściwościach hydrofobowych -stopień uwodnienia poniżej 0,5%; z filtrem UV oraz światła niebieskiego, z jednorazowym katridżem; średnica części optycznej 6 mm; wymagany zakres dostępnych mocy soczewki +6,0 D do +34,0 D; z ekwiwalentem sferycznym : 1,0 ; 1,5; 2,25; 3,0; 3,75; 4,50; 5,25; 6,0 współczynnik refrakcji soczewki 1,55 lub więcej	60 szt	967,89	58 073,40	8%	1 045,32	62 719,27	SN6AT2-T9	Alcon Laboratories Inc. SOCZEWKA ACRYSOFT TORIC
6.	Specyfikacja jałowych, jednorazowych, zbiorczo zapakowanych materiałów i akcesoriów niezbędnych do operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji. - Serweta z oczkiem, z folią samoprzylepną z jedną kieszenią 100/120 cm-1szt. - serweta 140/140cm (w którym znajduje się cała zawartość pakietu)-1 szt. - Opatrunek oczny-1szt - Przylepiec do mocowania opatrunku-2 szt. - Osłodka plastikowa-szt. - Gaziki 8.0/8.0 cm-5 szt. - Gaziki 5.0/5.0 cm-5 szt. - Fartuch operacyjny „L”-2 szt. - Ręcznik celulozowy do rąk-2szt. - Spongostan strzałki-6 szt. - Osłona na podłokietnik-2 szt. - Foliowy rękaw na tacę aparatu-1szt. - Kasetka z drenami irygacyjno-aspiracyjnymi wraz z aparatem do płynu-1szt. - Nóż typu Slit 2.2mm lub 2.4mm-1szt. - Nóż typu Clearcut 1.2mm-1szt. - tip do fakoemulsyfikacji 30° - Osłodka silikonowa na Tip-1szt. - Silikonowa komora testowa-1szt. - Kaniula do hydrodysekcji 25G-1szt. - Cystotom 25G-1szt. - Kaniula 27G- 5szt. - Kaniula 18G-1szt. - Strzykawka 20ml-1szt. - Strzykawka 3ml-3 szt. - Strzykawka 2ml-2szt. - Sączki-1szt.	900 szt	335,00	301 500,00	8%	361,80	325 620,00	C21328	Alcon Laboratories Inc. PERSONALIZOWANY ZESTAW ZABIEGOWY CUSTOM PACK

	- Miseczka plastikowa 120ml-1szt. kompatybilne z oferowanym aparatem <b>INFINITY</b>								
7.	<i>zestaw -2 wiskoelastyków w jednym jałowym opakowaniu o składzie:- jedna ampułkostrzykawka z wiskoelastykiem zawierająca hialuronian sodu o stężeniu 1% poj.0,55 ml o nast. cechach:lepkość 25000 mPa.s,osmolarność 310+/-50 mOsm,ph 7,2 +/- 0,55.- jedna ampułkostrzykawka z wiskoelastykiem zawierającym chondroitynosiarczan sodu o stężeniu 4% i hialuronian sodu o stężeniu 3% i poj. 0,5ml.o nast. cechach:lepkość 40000 mPa.s +/- 20000,osmolarność 325 mOsm +/- 40,ph 7,0 +/- 0,5</i>	15 op	<b>161,00</b>	2 415,00	8%	173,88	2 608,20	<b>0005710020</b>	Alcon Laboratories Inc. DUOVISC DUŻY
8.	Jednorazowe noże do witrektomii przedniej –kompatybilne z oferowanym aparatem	80 szt	<b>390,00</b>	31 200,00	8%	421,20	33 696,00	<b>8065751196</b>	Alcon Laboratories Inc. ZESTAW DO WITREKTOMII PRZEDNIEJ INFINITI 23GA
9.	Soczewka kontaktowa, oddychająca, z zachowaniem nawilżenia, ochroną przed osadzaniem się kurzu, tłuszczów i innych zanieczyszczeń. Na 30 dni użytkowania. Materiał Lotrafilcon A. Przepuszczalność tlenu Dk/t = 175. Uwodnienie 24%. Podwójnie asferyczna – przednia i tylna powierzchnia. Krzywizna bazowa BC(mm) 8,4 i 8,6. Średnica (mm) 13,8. Moc 0,00 – do zastosowań terapeutycznych. Pakowana po 6 sztuk.	10 op	<b>143,81</b>	1 438,10	8%	155,31	1 553,15	<b>AIR OPTIX Night&amp;Day Aqua</b>	Alcon Laboratories Inc. AIR OPTIX Night&Day Aqua
10.	<b>Łączna wartość netto dot. lp.5-9 :</b>			<b>394 626,50</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp. 5-9 :</b>		<b>426 196,62</b>	<b>Nie dotyczy</b>	

11.	<b>Łączna wartość netto dot. lp. 4 i 10 :</b>			<b>544 230,00</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp. 4 i 10 :</b>		<b>587 768,40</b>	<b>Nie dotyczy</b>	
lp.	Przedmiot zamówienia	Okres dzierżawy	Cena za 1 miesiąc netto	Cena za 1 miesiąc brutto (kol.4 + kol.7)	Wartość netto (kol. 4 x kol. 3)	Proc. VAT	Wartość brutto (kol.6 + kol.7)	Producent	Nazwa handlowa, nr katalogowy
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
12.	Dzierżawa jednego aparatu do fakoemulsyfikacji oraz 10 głowic i 10 zestawów I/A	6 miesięcy	1 790,00	2 201,70	10 740,00	23%	13 210,20	Alcon Laboratories, INC.	<b>INFINITI VISION SYSTEM</b> Numery katalogowe wg załączonej do oferty konfiguracji aparatu
13.	<b>Łączna wartość netto dot. lp.12:</b>				<b>10 740,00</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp.12:</b>	<b>13 210,20</b>	<b>Nie dotyczy</b>	
14.	Dzierżawa - jeden biometr optyczny	6 miesięcy	982,00	1 207,86	5 892,00	23%	7 247,16	HAAG-STREIT AG	<b>BIOMETR OPTYCZNY LENSTAR 900</b>
15.	<b>Łączna wartość netto dot. lp.14:</b>				<b>5 892,00</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp.14:</b>	<b>7 247,16</b>	<b>Nie dotyczy</b>	
16.				<b>Łączna wartość netto dot. lp. 13 i 15 :</b>	<b>16 632,00</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp. 13 i 15 :</b>	<b>20 457,36</b>	<b>Nie dotyczy</b>	
17.				<b>Łączna wartość netto dot. lp. 11 i 16 :</b>	<b>560 862,00</b>	<b>Łączna wartość brutto dot. lp. 11 i 16 :</b>	<b>608 225,76</b>	<b>Nie dotyczy</b>	

**\*a. wartość dostaw towarów przez okres 6 miesięcy dot. lp. 1-3 formularza asortymentowo-cenowego:**

netto : 149 603,50 PLN (słownie: sto czterdzieści dziewięć tysięcy sześćset trzy, 50/100 PLN)

brutto : 161 571,78 PLN (słownie: sto sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset siedemdziesiąt jeden, 78/100 PLN)

**\*b. wartość dostaw towarów przez okres 6 miesięcy dot. lp. 5-9 formularza asortymentowo-cenowego:**

netto : 394 626,50 PLN (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt cztery tysiące sześćset dwadzieścia pięć, 50/100 PLN)

brutto : 426 196,62 PLN (słownie: czterysta dwadzieścia sześć tysięcy sto dziewięćdziesiąt sześć, 62/100 PLN)

**\*c. Wartość czynszu dzierżawnego jednego aparatu do fakoemulsyfikacji za 1 miesiąc:**

Wartość netto : 1 790,00 PLN (słownie: jeden tysiąc siedemset dziewięćdziesiąt, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 2 201,70 PLN (słownie: dwa tysiące dwieście jeden, 70/100 PLN)

**\*d. Wartość czynszu dzierżawnego - jeden biometr optyczny za 1 miesiąc:**

Wartość netto : 982,00 PLN (słownie: dziewięćset osiemdziesiąt dwa, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 1 207,86 PLN (słownie: jeden tysiąc dwieście siedem, 86/100 PLN)

**\*e. Wartość czynszu dzierżawnego jednego aparatu do fakoemulsyfikacji przez okres 6 miesięcy:**

Wartość netto : 10 740,00 PLN (słownie: dziesięć tysięcy siedemset czterdzieści, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 13 210,20 PLN (słownie: trzynaście tysięcy dwieście dziesięć, 20/100 PLN)

**\*f. Wartość czynszu dzierżawnego - jeden biometr optyczny przez okres 6 miesięcy:**

Wartość netto : 5892,00 PLN (słownie: pięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dwa, 00/100 PLN)

Wartość brutto : 7 247,16 PLN (słownie: siedem tysięcy dwieście czterdzieści siedem, 16/100 PLN)

**Łączna wartość netto części nr 1 ( suma wartości z lit. a, b, e i f): 560 862,00 PLN**

**(słownie : pięćset sześćdziesiąt tysięcy osiemset sześćdziesiąt dwa, 00/100**

**Łączna wartość brutto części nr 1 ( suma wartości z lit. a, b, e i f): 608 225,76 PLN**

**(słownie : sześćset osiem tysięcy dwieście dwadzieścia pięć, 76/100**

Ad. Poz. 1-3: Cena soczewki obejmuje koszt jednorazowego kartridża. Przy składaniu zamówienia Zamawiający jest zobowiązany podać typ kartridża.

Ad. Poz. 5: Cena soczewki obejmuje koszt jednorazowego kartridża oraz 2 markery do markowania ok. Przy składaniu zamówienia Zamawiający jest zobowiązany podać typ kartridża.

**Alcon Polska Sp z o.o.**  
**Ul. Marynarska 15**  
**02-674 Warszawa**  
*Pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO – FUNKcjONALNYCH**  
**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1**

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno-funkcjonalnych aparatu. Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową wydierżawianego aparatu.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Parametry oferowane”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

**UWAGA:** Oferta przedstawiająca opis przedmiotu zamówienia niespełniający warunków granicznych wymaganych przez Zamawiającego w poniższym formularzu zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.

	<b>Fakoemulsyfikator - Opis parametrów</b>	<b>Wymagane parametry graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b>
1.	Urządzenie używane, rok produkcji: nie wcześniej niż 2011 rok	TAK	Tak, urządzenie używane, rok produkcji: 2011 rok
1.1.	Pompa perystaltyczna	TAK	Tak, pompa perystaltyczna
2.	Zakres przepływu aspiracyjnego 0-60 ml/min	TAK	Tak, zakres przepływu aspiracyjnego 0-60 ml/min
3.	Możliwość chwilowego podniesienia przepływu aspiracyjnego do 100 ml/min	TAK	Tak, możliwość chwilowego podniesienia przepływu aspiracyjnego do 100 ml/min
4.	Zakres regulacji podciśnienia min 0-650 mmHg	TAK	Tak, zakres regulacji podciśnienia min 0-650 mmHg
5.	Przepływ zwrotny – reflux	TAK	Tak, przepływ zwrotny – reflux
6.	Kaseta pompy perystaltycznej z membraną „perystaltyczna” zamiast klasycznego drenu naciągniętego na rolkach pompy. Kaseta zintegrowana z kompletem drenów	TAK	Tak, kaseta pompy perystaltycznej z membraną „perystaltyczna” zamiast klasycznego drenu naciągniętego na rolkach pompy. Kaseta zintegrowana z kompletem drenów
7.	Zamknięty system płynowy	TAK	Tak, zamknięty system płynowy

8.	Głowica z 4-kryształowym elementem pizoelektrycznym	TAK	Tak, głowica z 4-kryształowym elementem pizoelektrycznym
9.	Głowica fako umożliwiająca oprócz pracy z tradycyjnymi ultradźwiękami (o kierunku przód tył) pracę z ultradźwiękami skrętnymi (oscylacje tipa w kierunku poprzecznym do głównej osi głowicy). Możliwość niezależnego ustawienia ultradźwięków tradycyjnych i oscylacyjnych	TAK	Tak, głowica fako umożliwiająca oprócz pracy z tradycyjnymi ultradźwiękami (o kierunku przód tył) pracę z ultradźwiękami skrętnymi (oscylacje tipa w kierunku poprzecznym do głównej osi głowicy). Możliwość niezależnego ustawienia ultradźwięków tradycyjnych i oscylacyjnych
10.	Pulsacyjny tryb fakoemulsyfikacji	TAK	Tak, pulsacyjny tryb fakoemulsyfikacji
11.	Zakres regulacji częstotliwości pulsów min 5-100 pulsów/sek	TAK	Tak, zakres regulacji częstotliwości pulsów min 0-100 pulsów/sek
12.	Tryb fako „burst”	TAK	Tak, tryb fako „burst”
13.	Możliwość ustawienia czasu trwania pojedynczego pulsu w trybie „burst”	TAK	Tak, możliwość ustawienia czasu trwania pojedynczego pulsu w trybie „burst”
14.	Typy do fakoemulsyfikacji z rozwiązaniem typu „By-pass” (specjalny otwór w ścianie bocznej, redukujący efekt surge)	TAK	Tak, typy do fakoemulsyfikacji z rozwiązaniem typu „By-pass” (specjalny otwór w ścianie bocznej, redukujący efekt surge)
15.	Napęd pneumatyczny noża do witrektomii	TAK	Tak, napęd pneumatyczny noża do witrektomii
16.	Możliwość pracy noża do witrektomii przedniej z prędkością 10-2500 cięć/min	TAK	Tak, możliwość pracy noża do witrektomii przedniej z prędkością 10-2500 cięć/min
17.	Diatermia zintegrowana z urządzeniem	TAK	Tak, diatermia zintegrowana z urządzeniem
18.	Diatermia sterowana z przełącznika nożnego	TAK	Tak, diatermia sterowana z przełącznika nożnego
19.	Liniowy tryb pracy diatermii	TAK	Tak, liniowy tryb pracy diatermii
20.	Sygnalizacja parametrów pracy i stanów alarmowych	TAK	Tak, sygnalizacja parametrów pracy i stanów alarmowych
21.	Sterownik niższy z regulacją zakresu poszczególnych pozycji	TAK	Tak, sterownik niższy z regulacją zakresu poszczególnych pozycji
22.	Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania	TAK	Tak, bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania

23.	Możliwość programowania i sterowania przełącznikiem nożnym sekwencji zabiegu	TAK	Tak, możliwość programowania i sterowania przełącznikiem nożnym sekwencji zabiegu
24.	Możliwość programowania wysokości statywu kroplówki w zakresie 13-110 cm	TAK	Tak, możliwość programowania wysokości statywu kroplówki w zakresie 13-110 cm
25.	Możliwość pracy z urządzeniem do zapisu VIDEO parametrów wykonywanego zabiegu	TAK	Tak, możliwość pracy z urządzeniem do zapisu VIDEO parametrów wykonywanego zabiegu
26.	Zintegrowana taca o regulowanej wysokości	TAK	Tak, zintegrowana taca o regulowanej wysokości
27.	Zintegrowany statyw kroplówki i podstawa jezdna	TAK	Tak, zintegrowany statyw kroplówki i podstawa jezdna
28.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem-1 szt.	TAK	Tak, instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem-1 szt.
29.	Paszport techniczny aparatu-1 szt.	TAK	Tak, paszport techniczny aparatu-1 szt.
30.	Montaż, uruchomienie i szkolenie w dniu dostawy,	TAK	Tak, montaż, uruchomienie i szkolenie w dniu dostawy,
31.	Oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli,	TAK	Tak, oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli,
32.	Serwis gwarancyjny urządzenia w ramach wynagrodzenia za dzierżawę.	TAK	Tak, serwis gwarancyjny urządzenia w ramach wynagrodzenia za dzierżawę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki** oferujemy do wypożyczenia Zamawiającemu na okres obowiązywania umowy następujący aparat :

Lp.	Aparat	Nazwa handlowa, model Aparatu	Producent Aparatu
1.	Aparat	Infiniti Vision System	Alcon Laboratories Inc.

Oferowany przez nas aparat jest zgodny z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami technicznymi – funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowany aparat jest kompletny, w pełni sprawny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza zakupem stosownych materiałów wymienionych w załączniku nr 2 do swz dla Części nr 1 dot. lp. 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9 - formularza asortymentowo-cenowego).

**Alcon Polska Sp z o.o.**  
**Ul. Marynarska 15**  
**02-674 Warszawa**  
*Pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNO – FUNKcjONALNYCH**  
**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1**

Szczegółowy opis wymaganych przez Zamawiającego parametrów techniczno-funkcjonalnych aparatu. Aparat winien być objęty gwarancją na cały okres obowiązywania umowy oraz winien być wyposażony w instrukcję użytkowania w języku polskim. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pełną obsługę serwisową wydierżawianego aparatu.

Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego aparatu. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić odpowiednie pozycje w kolumnie zatytułowanej „Parametry oferowane”

- Określenie „TAK” zamieszczone przez Zamawiającego w kolumnie pt. „Wymagane parametry graniczne” oznacza bezwzględną konieczność zachowania danego parametru – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w odpowiedniej komórce kolumny „Parametry oferowane” wyłącznie słowo „TAK”.

**UWAGA:** Oferta przedstawiająca opis przedmiotu zamówienia niespełniający warunków granicznych wymaganych przez Zamawiającego w poniższym formularzu zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.

L.p.	Biometr - Opis parametrów	Wymagane parametry graniczne	Parametry oferowane
1.	Urządzenie fabryczne nowe lub używane, rok produkcji: nie wcześniej niż 2015 rok,	TAK	Tak, urządzenie używane, rok produkcji: 2016
2.	Zaawansowane obliczanie wszczepów IOL dzięki precyzyjnemu pomiarowi oka w technologii optycznej niskokoherentnej reflektometrii	TAK	Tak, zaawansowane obliczanie wszczepów IOL dzięki precyzyjnemu pomiarowi oka w technologii optycznej niskokoherentnej reflektometrii
3.	Pozwala na jednoczesowe wyznaczenie:	TAK	Tak, pozwala na jednoczesowe wyznaczenie:
	1. Centralnej grubości rogówki (CCT - Central Cornea Thickness, pomiar z dokładnością do 2 mikronów)	TAK	Tak, 1. Centralnej grubości rogówki (CCT - Central Cornea Thickness, pomiar z dokładnością do 2 mikronów)
	2. Keratometrii z matrycą 32 punktów pomiarowych	TAK	Tak, 2. Keratometrii z matrycą 32 punktów pomiarowych
	3. pupilometrii	TAK	Tak, 3. pupilometrii
	4. grubości soczewki (Lens Thickness) - parametr niezbędny do korzystania z formuł do obliczania IOL 3 i 4 generacji (Olsen, Holladay II)	TAK	Tak, 4. grubości soczewki (Lens Thickness) - parametr niezbędny do korzystania z formuł do obliczania IOL 3 i 4 generacji (Olsen, Holladay II)
	5. rzeczywistej głębokości komory przedniej (ACD - Anterior Chamber Depth)	TAK	Tak, 5. rzeczywistej głębokości komory przedniej (ACD - Anterior Chamber Depth)
	6. długości gałki ocznej (AL - Axial Length)	TAK	Tak, 6. długości gałki ocznej (AL - Axial Length)
	7. przesunięcia osi widzenia (Visual Axis) względem środka źrenicy, będącym bardzo istotnym parametrem przy chirurgii refrakcyjnej i wszczepianiu soczewek torycznych oraz multifokalnych	TAK	Tak, 7. przesunięcia osi widzenia (Visual Axis) względem środka źrenicy, będącym bardzo istotnym parametrem przy chirurgii refrakcyjnej i wszczepianiu soczewek torycznych oraz multifokalnych
	8. grubości siatkówki.	TAK	Tak, 8. grubości siatkówki.

4.	Zasilanie 220-240V/50-60 Hz,	TAK	Tak, zasilanie 220-240V/50-60 Hz,
5.	Klasa ochronności I,	TAK	Tak, Klasa ochronności I,
6.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem-1 szt.	TAK	Tak, instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem-1 szt.
7.	Paszport techniczny aparatu – 1 szt.	TAK	Tak, paszport techniczny aparatu – 1 szt.
8.	Montaż, uruchomienie i szkolenie w dniu dostawy,	TAK	Tak, montaż, uruchomienie i szkolenie w dniu dostawy,
9.	Oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli,	TAK	Tak, oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli,
10.	Serwis gwarancyjny urządzenia w ramach wynagrodzenia za dzierżawę.	TAK	Tak, serwis gwarancyjny urządzenia w ramach wynagrodzenia za dzierżawę.
11.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem – 1 szt.	TAK	Tak, instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem – 1 szt.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta.

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki** oferujemy do wydzierżawienia Zamawiającemu na okres obowiązywania umowy następujący aparat :

Lp.	Aparat	Nazwa handlowa, model Aparatu	Producent Aparatu
1.	Aparat	Lesnstar 900	HAAG-STREIT AG

Oferowany przez nas aparat jest zgodny z wyszczególnionymi wyżej przez Zamawiającego parametrami techniczno – funkcjonalnymi. Oświadczamy, że oferowany aparat jest kompletny, w pełni sprawny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza zakupem stosownych materiałów wymienionych w załączniku nr 2 do swz Części nr 1 dot. lp. 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9 -- formularza asortymentowo-cenowego).



# BNP PARIBAS

## Potwierdzenie realizacji przelewu

**BNP Paribas Bank Polska S.A.**  
ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa  
www.bnpparibas.pl  
tel. 801 321 123

### Informacje o transakcji: 225\_PRZELEW INTERNETOWY

---

#### Nadawca przelewu:

Nr Rachunku: PL16160011271847145120000001  
Nazwa Banku: BNPPPL O./Warszawa  
Nadawca: ALCON POLSKA SPÓŁKA Z O.O.  
ul. Marynarska 15  
02-674 Warszawa

#### Odbiorca przelewu:

Nr Rachunku: 75 1130 1075 0002 6165 1920 0003  
Nazwa Banku: BGK Reg.Kujawsko-Pom  
Odbiorca: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im bł Księdza Jerzego Popiełuszki  
Wieniecka 49  
87-800 Włocławek

#### Szczegóły płatności:

Wadium -Przetarg Nr DZP/53/2021  
Dostawa socz wewnętrzzgałkowych,  
jednoraz zest operac, mat zuzyw  
dzierżawa i zakup sprzętu medycz

**Kwota:**  
11 300,00 PLN

#### Data realizacji:

15.12.2021

#### Numer referencyjny transakcji:

CEN2112150670136

---

Niniejsze potwierdzenie przelewu zostało sporządzone na podst. art. 7 ustawy Prawo Bankowe (Dz.U. nr 72 z 2002r., poz. 665, z późniejszymi zmianami). Dokument wygenerowany komputerowo, za pomocą systemu bankowości internetowej GOonline Biznes, nie wymaga podpisu ani stempla.

Uwaga! Data waluty jest prezentowana tylko wówczas, gdy jest inna niż data księgowania (data realizacji).

Data sporządzenia potwierdzenia: 15.12.2021, 13:01:00

# STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ 2 ][ 0 ][ 2 ][ 1 ]/S [ 2 ][ 2 ][ 6 ]-[ 5 ][ 9 ][ 4 ][ 4 ][ 5 ][ 3 ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka nr 49, kod pocztowy: 87– 800 Włocławek, woj. kujawsko-pomorskie.
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	<b>Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Przedmiotem zamówienia jest dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, przez okres: Część nr 1 – 6 miesięcy;

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i III.1.3 stosownego ogłoszenia.

	<p>Część nr 2, 3, 5, 6, 7, 9 - 24 miesiące; Część nr 4, 8, 10 – jednorazowa dostawa – wszystkie ww. części licząc od dnia zawarcia umowy z podziałem na 10 części w następującym asortymencie:</p> <p>Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest: 1. załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy do swz, 2. załącznik nr 2A, 2B, 2C, 2D, 2E – Formularz parametrów techniczno-funkcjonalnych do swz.</p> <p>Uwaga! Formularz parametrów techniczno-funkcjonalnych stanowiący załącznik nr 2A i 2B – dla części nr 1, załącznik nr 2C dla części nr 7, załącznik nr 2D dla części nr 8 oraz załącznik nr 2E dla części nr 10, który stanowi doprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia, a także dookreślenie zobowiązań Wykonawcy, w związku z czym traktowany będzie jako treść oferty w rozumieniu przepisów uPzp.</p>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	DZP/53/2021

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

## **Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

### **A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[Alcon Polska Sp. z o. o. ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [NIP 527-10-93-105 ]
Adres pocztowy:	[ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Katarzyna Wita-Godyń] [0-22/ 820-34-50] [pl.przetargi@alcon.com] [www.alcon.com ]

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p><b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[....]</p>
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ CZĘŚĆ NR 1 ]

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

**W STOSOWNYCH PRZYPADKACH PROSZĘ PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO (IMIONA I NAZWISKA) ORAZ ADRES(-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ(-YCH) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY NA POTRZEBY NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>Katarzyna Wita-Godyń</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	Pracownik Działu Przetargów, działająca na mocy upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy

<sup>11</sup>

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

	Alcon Polska Sp. z o. o.
Adres pocztowy:	<b>02-674 Warszawa</b> <b>ul. Marynarska 15</b>
Telefon:	<b>0-22/ 820-34-50</b>
Adres e-mail:	<a href="mailto:pl.przetargi@alcon.com">pl.przetargi@alcon.com</a>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	NIE DOTYCZY

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyście wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

**(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w <b>organizacji przestępczej</b><sup>13</sup>;</li> <li>2. <b>korupcja</b><sup>14</sup>;</li> <li>3. <b>nadużycie finansowe</b><sup>15</sup>;</li> <li>4. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b><sup>16</sup></li> <li>5. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b><sup>17</sup></li> <li>6. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b><sup>18</sup>.</li> </ol>	
<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy w stosunku do <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydaný został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p>

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]
	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	temat: [.....]	temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b> — Proszę podać szczegółowe informacje: — Proszę podać powody, które pomimo	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>powyższej sytuacji umożliwiając realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Kompetencje	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[TAK – KRS 0000060964 w załączeniu]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <a href="https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t">https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t</a>
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup>

Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>33</sup> ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość):  [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.  
<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.  
<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.  
<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.  
<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
---------------------------------	-----------------------

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:												
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]												
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table><tr><th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr><tr><td>Dostawa okulistycznego sprzętu medycznego wraz z dzierżawą aparatów</td><td>812 996,93 zł brutto</td><td>01.01.2019 31.12.2019</td><td>Bytom SS nr 1</td></tr><tr><td>Dostawa okulistycznych wyrobów medycznych, produktów leczniczych</td><td>1 646 794,48 zł brutto</td><td>03.07.2019 03.07.2020</td><td>SW Inowrocław</td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy	Dostawa okulistycznego sprzętu medycznego wraz z dzierżawą aparatów	812 996,93 zł brutto	01.01.2019 31.12.2019	Bytom SS nr 1	Dostawa okulistycznych wyrobów medycznych, produktów leczniczych	1 646 794,48 zł brutto	03.07.2019 03.07.2020	SW Inowrocław
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy										
Dostawa okulistycznego sprzętu medycznego wraz z dzierżawą aparatów	812 996,93 zł brutto	01.01.2019 31.12.2019	Bytom SS nr 1										
Dostawa okulistycznych wyrobów medycznych, produktów leczniczych	1 646 794,48 zł brutto	03.07.2019 03.07.2020	SW Inowrocław										
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników	[.....]  [.....]												

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b> <sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b> , a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b> , jak również <b>środków kontroli jakości</b> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....]  b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]

<sup>42</sup>

Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:	<b>NIE, Wykonawca nie zamierza zlecać żadnej części zamówienia podwykonawcom</b>
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]

<sup>43</sup>

Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

**Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku** [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w SWZ [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych**,

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

**jednorazowych zestawów operacyjnych, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa i zakup sprzętu medycznego do oddziału okulistyki** [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

**Warszawa, dnia 17 grudnia 2021 r.**

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 03.12.2021 godz. 11:53:49

Numer KRS: 0000060964

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		14.11.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	61	Data dokonania wpisu	06.10.2021
	Sygnatura akt	RDF/342938/21/117		
	Oznaczenie sądu	SYSTEM		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 011429418, NIP: 5271093105
3.Firma, pod którą spółka działa	ALCON POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 45845 SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY XVI WYDZIAŁ GOSPODARCZY REJESTROWY
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWSKI, gmina WARSZAWA-CENTRUM, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. MARYNARSKA, nr 15, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-674, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY W DNIU 23.11.1995, W KANCELARII NOTARIALNEJ HANNY KACPRZAK-ZAKRZEWSKIEJ W WARSZAWIE, PRZY PL. KONSTYTUCJI 4/39 REP. A 6881/95; AKT NOTARIALNY Z DNIA 27.09.2001 R. SPORZĄDZONY PRZED NOTARIUSZEM MARKIEM MAJCHRZAKIEM W WARSZAWIE, REP. A NR 6797/2001, ZMIENIONO ART.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13.

		AKT NOTARIALNY Z DNIA 7.11.2001 SPORZĄDZONY PRZED NOTARIUSZEM MARKIEM MAJCHRZAKIEM W WARSZAWIE, REP. A NR 7837/2001.
	2	AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY W DNIU 17 LIPCA 2008 R., REPERTORIUM A NR 10143/2008, PRZESZ MARKA WATRĄKIEWICZA, NOTARIUSZA W WARSZAWIE Z KANCELARII NOTARIALNEJ W WARSZAWIE ZMIENIONO: ART.2 UST.1 AKT ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI
	3	14.06.2012 R., REP. A NR 3145/2012, NOTARIUSZ W WARSZAWIE GRZEGORZ KUZARA, NOTARIUSZ W WARSZAWIE Z KANCELARII NOTARIALNEJ PRZY SKWERZE KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 5 LOK. 22; UCHYŁONO DOTYCHCZASOWE BRZMIENIE AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI I NADANO MU NOWE BRZMIENIE.
	4	3 PAŹDZIERNIKA 2013 R., REPERTORIUM A NR 4964/2013, GRZEGORZ KUZARA, NOTARIUSZ W WARSZAWIE Z KANCELARII NOTARIALNEJ PRZY SKWERZE KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 5 LOK. 22 ZMIENIONO ART. 2 AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI
	5	23.06.2014 R., REP. A NR 20929/2014, ASesor NOTARIALNY PAWEŁ DĄBROWA, ZASTĘPCA NOTARIUSZA KRZYSZTOFA NURKOWSKIEGO, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE PRZY UL. POSTĘPU 18B ZMIANA ART. 2 AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO
	6	29.08.2019 R. - EMILIA BORUC - NOTARIUSZ W WARSZAWIE, REP. A NR 1775/2019 - ZMIENIONO ART. 2 UST. 1, ART. 3 UST. 3, PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY.
	7	19.04.2021 R., REP. A NR 877/2021, NOTARIUSZ EMILIA BORUC, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO ART.7, USUNIĘTO: ART.9, ZMIENIONO NUMERACJĘ POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW

#### Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

#### Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ALCON INC.
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	-----
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	750 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 750.000 ZŁOTYCH
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów	TAK

spółki?

## Rubryka 8 - Kapitał spółki

1. Wysokość kapitału zakładowego 750 000,00 zł

Podrubryka 1  
Informacja o wniesieniu aportu

Brak wpisów

## Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Dział 2

## Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU ŁĄCZNIE ALBO JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM ALBO DWÓCH PROKURENTÓW.

Podrubryka 1  
Dane osób wchodzących w skład organu

1	1. Nazwisko / Nazwa lub Firma	BIEKIONIS
	2. Imiona	GRZEGORZ
	3. Numer PESEL/REGON	77050602056
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6. Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7. Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1. Nazwisko / Nazwa lub Firma	KASPRZYK
	2. Imiona	MICHAŁ JERZY
	3. Numer PESEL/REGON	81020207392
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6. Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7. Data do jakiej została zawieszona	-----
3	1. Nazwisko / Nazwa lub Firma	SRIVASTAVA
	2. Imiona	ANUJ
	3. Numer PESEL/REGON	---

4	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	---
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MICHALIK
	2.Imiona	WOJCIECH ŁUKASZ
	3.Numer PESEL/REGON	84100800016
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	---
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

### Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

### Rubryka 3 - Prokurenci

1	1.Nazwisko	JEDNACZ
	2.Imiona	TOMASZ WŁODZIMIERZ
	3.Numer PESEL	62101304777
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU
2	1.Nazwisko	KLUCZYŃSKA
	2.Imiona	KRYSTYNA MARIA
	3.Numer PESEL	65090107484
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU
3	1.Nazwisko	SKÓRSKI
	2.Imiona	PIOTR
	3.Numer PESEL	71091300672
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA, Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU SPÓŁKI
4	1.Nazwisko	BERGER JANKOWSKA
	2.Imiona	OLGA MAGDALENA
	3.Numer PESEL	83102000301
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU
5	1.Nazwisko	TKACZENKO
	2.Imiona	EUGENIUSZ
	3.Numer PESEL	81080118753
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	33, 14, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH
	2	33, 20, Z, INSTALOWANIE MASZYN PRZEMYSŁOWYCH, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA
	3	62, 01, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM
	4	62, 02, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z DORADZTWEW W ZAKRESIE INFORMATYKI
	5	72, 19, Z, BADANIA NAUKOWE I PRACE ROZWOJOWE W DZIEDZINIE POZOSTAŁYCH NAUK PRZYRODNICZYCH I TECHNICZNYCH
	6	73, 20, Z, BADANIE RYNKU I OPINII PUBLICZNEJ
	7	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	8	85, 59, , POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	9	33, 13, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH I OPTYCZNYCH

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	16.10.2002	01.01.2001 - 31.12.2001
	2	17.07.2003	01.01.2002 - 31.12.2002
	3	25.06.2004	01.01.2003 - 31.12.2003
	4	05.07.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	5	14.06.2006	01.01.2005 - 31.12.2005
	6	12.06.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	7	09.07.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	8	30.06.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	9	02.07.2010	01.01.2009-31.12.2009
	10	03.08.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	11	19.06.2012	01.01.2011 - 31.12.2011
	12	09.05.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	13	04.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	14	08.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	15	24.06.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	16	27.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	17	06.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	18	05.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	19	14.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	20	06.10.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	3	*****	01.01.2006 - 31.12.2006

	4	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	6	*****	01.01.2009-31.12.2009
	7	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	8	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	9	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	10	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	11	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	12	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	13	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	15	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	16	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	17	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2001 - 31.12.2001
	2	*****	01.01.2002 - 31.12.2002
	3	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	4	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	5	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	6	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	7	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	8	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	9	*****	01.01.2009-31.12.2009
	10	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	11	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	12	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	13	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	14	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	15	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	16	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	17	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	18	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	19	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	20	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2001 - 31.12.2001
	2	*****	01.01.2002 - 31.12.2002
	3	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	4	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	5	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	6	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	7	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	8	*****	01.01.2008 - 31.12.2008

9	*****	01.01.2009-31.12.2009
10	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
11	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
12	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
13	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
14	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
15	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
16	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
17	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
18	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
19	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
20	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2001

## Dział 4

### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

### Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów
-------------

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów
-------------

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów
-------------

data sporządzenia wydruku 03.12.2021
--------------------------------------

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <a href="https://ekrs.ms.gov.pl">ekrs.ms.gov.pl</a>
---

Bytom 2020-11-03  
(miejscowość i data)  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY Nr 1 w Bytomiu  
41-902 BYTOM, ul. Żeromskiego 7  
Nr Księgi Rejestrowej 000000013987, Kod 00  
NIP 626-034-01-73 REGON 270238540  
(pieczęć placówki wydanej 03.12.2019 r.)  
NFZ 121/100375

Szpital Specjalistyczny Nr 1  
ul. Żeromskiego 7,  
41 – 902 Bytom

#### REFERENCJE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Informujemy, że w ramach postępowania przetargowego nr ZP/PN/17/2018  
zawarliśmy umowy: 175/2018, 176/2018 oraz 177/2018 zawarte w dniu 17.12.2018 r.  
z firmą Alcon Polska Sp. z o.o., użytkowaliśmy:  
**okulistyczny sprzęt medyczny wraz z dzierżawą aparatów**  
produkcji Alcon Laboratories, Inc.

Data realizacji przedmiotu zamówienia: od 01.01.2019 do 31.12.2019 r.

Soczewki wewnątrzgałkowe asferyczne SN60WF	185 760,00 zł
Materiał wiskoelastyczny DUOVISIC	58 968,00 zł
Zestawy do operacji Custom Pak	329 346,00 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe SA60AT	1 155,92 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe wieloczęściowe MA60MA	3 293,14 zł
Płyn BSS 500 ml worek	14 968,80 zł
Soczewki toryczne SN6AT2-SN6AT9	19 328,33 zł
Dzierżawa aparatu CENTURION VISION SYSTEM	19 217,52 zł

Wartość umowy 177/2018: 632 037,71 zł brutto

Dzierżawa aparatu do witrektomii przedniej, tylnej i fakoemulsyfikacji wraz z laserem – 1 szt. - CONSTELLATION XT - PUREPOINT	67 025,16 zł
--	--------------

Wartość umowy 176/2018: 67 025,16 zł brutto

Soczewka tylnokomorowa z PMMA – CZ70BD	353,43 zł
Soczewka przedniokomorowa z PMMA – MTA4U0	353,43 zł
Zestawy Custom Pak do aparatu Constellation Vision System/Laser Purepoint	112 428,00 zł
Produkt leczniczy MIOSTAT	799,20 zł
Wartość umowy 175/2018:	113 934,06 zł brutto

Wartość ogółem: 812 996,93 zł brutto

Firma Alcon Polska Sp. z o. o. zrealizowała dostawy terminowo oraz z należytą starannością.

Potwierdzamy, że jakość dostarczonych i używanych materiałów w pełni odpowiada standardom nowoczesnego  
lecznictwa.

Z upoważnienia Dyrektora  
Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu

GŁÓWNY KSIĘGOWY  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1

mgr Kinga Węczorek



# Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00



EZP 482/2020

Inowrocław 05.11.2020r.

## OPINIA

Informujemy, że w ramach umowy przetargowej nr 103/UP/2019 oraz 103A/UP/2019 zawartej w dniu 22.05.2019 r. z firmą Alcon Polska Sp. z o.o., użytkowaliśmy:

**Okulistyczne wyroby medyczne i produkty lecznicze**  
produkcji Alcon Laboratories, Inc.

Data realizacji przedmiotu zamówienia: od 03.07.2019 do 03.07.2020 r.

Zestawy Custom Pak do operacji zaćmy i witrektomii	889 704,00 zł
zestaw do podaży i usuwania oleju silikonowego	4 406,40 zł
endodiatermia	1 944,00 zł
oświetlacz żyrandolowy	4 950,72 zł
sonda do endolaseru	11 923,20 zł
tip do fakofragmentacji	1 511,98 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe asferyczne SN60WF	63 990,00 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe SA60AT	6 642,00 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe asferyczne SA60WF	623 700,00 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe wieloczęściowe MA60MA, MA60AC	17 280,00 zł
Soczewki wewnątrzgałkowe toryczne SN6AT2-T9	20 742,48 zł

**Wartość dostawy: 1 646 794,48 zł brutto**

Firma Alcon Polska Sp. z o.o. zrealizowała dostawy terminowo oraz z należytą starannością.

Możemy stwierdzić, iż jakość dostarczonych i używanych materiałów w pełni odpowiada standardom nowoczesnego leczenia.

**DYREKTOR**  
Szpitala Wielospecjalistycznego  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu

dr n. med. Eligiusz Patała  
(podpis i pieczęć)

**Konfiguracja urządzenia:**

<b>Nr katalogowy</b>	<b>nazwa</b>	<b>Ilość sztuk</b>
8065752160	<b>INFINITI™ Vision System</b>	1
	<b>Konsola</b>	1
	<b>Przełącznik nożny</b>	1
	<b>Instrukcja obsługi</b>	1
	<b>Pilot zdalnego sterowania.</b>	1
	<b>Karta pamięci</b>	1
	<b>Pokrowiec</b>	1
8065750469	<b>Głowica OZIL do fakoemulsyfikacji</b>	10
BAI105	<b>Końcówki I/A bimanualne</b>	10

**ACRYSOF®**  
**ACRYSOF® CLEAR IOL**  
**MODEL SA60WF**

**CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA**

<i>Typ/kod katalogowy</i>	Soczewka Asferyczna AcrySof™ Clear/SA60WF
<i>Średnica optyki</i>	13,0 mm
<i>Długość całkowita</i>	6,0 mm
<i>Typ optyki</i>	Wewnątrzgalkowa, tylnokomorowa, zwijalna, jednoczęściowa, asferyczna, przednioasymetryczna, dwuwypukła. Ostra krawędź na całym obwodzie soczewki.
<i>Materiał optyki</i>	Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe
<i>Próg pochłaniania UV przy 10%</i>	10% przepuszczalność przy 396 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii
<i>Materiał części haptycznych</i>	Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe
<i>Projekt części haptycznych</i>	STABLEFORCE™ zmodyfikowane L
<i>Ukątowanie części haptycznych/angulacja</i>	0°
<i>Dioptraż</i>	od+6,0 do +30,0 dioptrii (co 0,5 D)
<i>Stopień uwodnienia</i>	0,3%
<i>Współczynnik refrakcji</i>	1,55
<i>Wartość asferyczności soczewki</i>	-0,2μm na tylnej powierzchni optyki

**ACRYSOF®  
SINGLE-PIECE IOL  
MODEL SA60AT**

**CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA**

<i>Typ/katalogowy kod produktu</i>	<b>SA60AT</b>
<i>Średnica optyki</i>	<b>6,0 mm</b>
<i>Długość całkowita</i>	<b>13,0 mm</b>
<i>Typ optyki</i>	<b>Wewnątrzgalkowa, jednoczęściowa, tylnokomorowa, zwijalna, przednioasymetryczna dwuwypukła. Ostra krawędź na całym obwodzie soczewki.</b>
<i>Materiał optyki</i>	<b>Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe</b>
<i>Próg pochłaniania UV przy 10%</i>	<b>10% przepuszczalność przy 396 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii</b>
<i>Materiał części haptycznych</i>	<b>Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe</b>
<i>Projekt części haptycznych</i>	<b>STABLEFORCE®, zmodyfikowane L</b>
<i>Ukątowanie części haptycznych/angulacja</i>	<b>0°</b>
<i>Dioptraż</i>	<b>od +6.0 do +30 dioptrii (co 0,5D) od +31.0 do +40 dioptrii (co 1D)</b>
<i>Stopień uwodnienia</i>	<b>0,3%</b>
<i>Współczynnik refrakcji</i>	<b>1,55</b>

**ACRYSOF®**  
**WIELOCZĘŚCIOWA**  
**MODEL MA60AC**

**CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA**

<i>Typ/kod katalogowy</i>	<b>MA60AC</b>
<i>Średnica optyki</i>	<b>6,0 mm</b>
<i>Długość całkowita</i>	<b>13,0 mm</b>
<i>Typ optyki</i>	<b>Wewnątrzgałkowa, tylnokomorowa, zwijalna, przednioasymetryczna dwuwypukła.</b>
<i>Materiał optyki</i>	<b>Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe</b>
<i>Próg pochłaniania UV przy 10%</i>	<b>10% przepuszczalność przy 398 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii</b>
<i>Materiał części haptycznych</i>	<b>PMMA (MONOFLEX™*)</b>
<i>Projekt części haptycznych</i>	<b>Zmodyfikowane C</b>
<i>Ukątowanie części haptycznych/angulacja</i>	<b>10°</b>
<i>Dioptraż</i>	<b>od 6,0 D do + 30,0 dioptrii (co 0,5 D)</b>
<i>Stopień uwodnienia</i>	<b>0,3%</b>
<i>Współczynnik refrakcji</i>	<b>1,55</b>

**ACRYSOF®**  
**WIELOCZĘŚCIOWA**  
**MODEL MA60MA**

**CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA**

<i>Typ/kod katalogowy</i>	<b>MA60MA</b>
<i>Średnica optyki</i>	<b>6,0 mm</b>
<i>Długość całkowita</i>	<b>13,0 mm</b>
<i>Typ optyki</i>	<b>Wewnętrzna, tylnokomorowa, zwierna, meniskowa</b>
<i>Materiał optyki</i>	<b>Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe</b>
<i>Próg pochłaniania UV przy 10%</i>	<b>10% przepuszczalność przy 398 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii</b>
<i>Materiał części haptycznych</i>	<b>PMMA (MONOFLEX™*)</b>
<i>Projekt części haptycznych</i>	<b>Zmodyfikowane C</b>
<i>Ukątowanie części haptycznych/angulacja</i>	<b>5°</b>
<i>Dioptraż</i>	<b>od -5,0 D do +5,0 dioptrii (co 1,0D)</b>
<i>Stopień uwodnienia</i>	<b>0,3%</b>
<i>Współczynnik refrakcji</i>	<b>1,55</b>

**ACRYSOF®IQ**  
**ASPHERIC TORIC IOL**  
**MODEL: SN6AT2-SN6AT9**

**CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA**

<b>Typ/kod katalogowy</b>	<b>Soczewka Asferyczna AcrySof™IQ/ SN6AT2-SN6AT9</b>
<i>Średnica optyki</i>	<b>6,0 mm</b>
<i>Długość całkowita</i>	<b>13,0 mm</b>
<i>Typ optyki</i>	Wewnątrzgałkowa, jednoczęściowa, tylnokomorowa, zwijalna, asferyczna, przednioasymetryczna dwuwypukła, toryczna (cylinder umieszczony na tylnej powierzchni soczewki). Ostra krawędź na całym obwodzie soczewki
<i>Materiał optyki</i>	Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe i światło niebieskie
<i>Próg pochłaniania UV przy 10%</i>	Przepuszczalność 10% przy 401 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii
<i>Zakres filtrowania światła niebieskiego</i>	Chromofor filtrujący światło niebieskie w sposób podobny do soczewki oka ludzkiego, w zakresie światła niebieskiego o długości fali 400-475nm
<i>Materiał części haptycznych</i>	Hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe oraz światło niebieskie
<i>Projekt części haptycznych</i>	<b>STABLEFORCE™ zmodyfikowane L</b>
<i>Ukątowanie części haptycznych/angulacja</i>	<b>0°</b>
<i>Dioptraż</i>	od +6,0 D do +30,0 dioptrii (co 0,5 D) od +31,0 D do +34,0 dioptrii (co 1,0 D)
<i>Stopień uwodnienia</i>	<b>0,3%</b>
<i>Współczynnik refrakcji</i>	<b>1,55</b>
<i>Wartość asferyczności soczewki</i>	<b>-0,2μm na przedniej powierzchni optyki</b>
<i>Stabilność soczewki</i>	Średnia wartość rotacji soczewki poza oś po 12 miesiącach <5°
<i>Obliczanie modelu soczewki</i>	Model soczewki torycznej (tj. moc cylindra) obliczany na licencjonowanym kalkulatorze z algorytmem Barretta dostępnym na stronie producenta
<i>Moc cylindra</i>	<b>1.00, 1.50, 2.25, 3.00, 3.75, 4.50, 5.25, 6.00</b>

Dostępne moce cylindryczne

MODELE SOCZEWKI	MOC CYLINDRA		REKOMENDOWANY ZAKRES KOREKCJI ASTYGMATYZMU
	W PŁASZCZYŹNIE SOCZEWKI	W PŁASZCZYŹNIE ROGÓWKI	
SN6AT2	1,00 D	0,68 D	0,50 D – 0,90 D
SN6AT3	1,50 D	1,03 D	0,90 D – 1,50 D
SN6AT4	2,25 D	1,55 D	1,50 D – 2,00 D
SN6AT5	3,00 D	2,06 D	2,00 D – 2,50 D
SN6AT6	3,75 D	2,57 D	2,50 D - 3,00 D
SN6AT7	4,50 D	3,08 D	3,00 D – 3,50 D
SN6AT8	5,25 D	3,60 D	3,50 D – 4,00 D
SN6AT9	6,00 D	4,11 D	4,00 D i więcej

Nazwa własna: **CustomPak**

Numer katalogowy: **C21328**

Producent: **Alcon Laboratories Inc.**

**Specyfikacja jałowych, jednorazowych, zbiorczo zapakowanych materiałów i akcesoriów niezbędnych do operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji.**

- Serweta z oczkiem, z folią samoprzylepną z jedną kieszenią 100/120 cm-1 szt.
- serweta 140/140cm (w którym znajduje się cała zawartość pakietu)-1 szt.
- Opatrunek oczny-1szt
- Przylepiec do mocowania opatrunku-2 szt.
- Osłonka plastikowa-szt.
- Gaziki 8.0/8.0 cm-5 szt.
- Gaziki 5.0/5.0 cm-5 szt.
- Fartuch operacyjny „L”-2 szt.
- Ręcznik celulozowy do rąk-2szt.
- Spongostan strzałki-6 szt.
- Osłona na podłokietnik-2 szt.
- Foliowy rękaw na tacę aparatu-1 szt.
- Kasetę z drenami irygacyjno-aspiracyjnymi wraz z aparatem do płynu-1 szt.
- Nóż typu Slit 2.2mm lub 2.4mm-1 szt.
- Nóż typu Clearcut 1.2mm-1 szt.
- tip do fakoemulsyfikacji 30°
- Osłonka silikonowa na Tip-1 szt.
- Silikonowa komora testowa-1 szt.
- Kaniula do hydrodysekcji 25G-1 szt.
- Cystotom 25G-1 szt.
- Kaniula 27G- 5szt.
- Kaniula 18G-1 szt.
- Strzykawka 20ml-1 szt.
- Strzykawka 3ml-3 szt.
- Strzykawka 2ml-2szt.
- Sączki-1 szt.
- Miseczka plastikowa 120ml-1 szt. kompatybilne z oferowanym aparatem

**INFINITY**

## ZESTAW MATERIAŁÓW I AKCESORIÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZABIEGÓW W TREKTOMII ORAZ DO OPERACJI ZACMY



Zdjęcie ilustracyjne

# WISKOELASTYKI



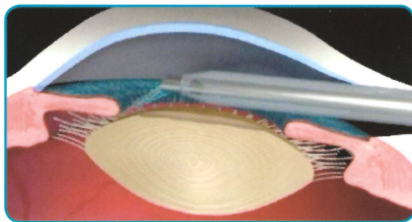
PRODUKT*	SUBSTANCJA CZYNNNA	WŁAŚCIWOŚCI	OBJĘTOŚĆ (ml)	LEPKOŚĆ (mPa.s)	OSMOLARNOŚĆ (mOsm)	MASA CZĄSTE-CZKOWA (Daltony)	PH
CELLUGEL®	2% HPMC	dyspersyjny	1,0 w strzykawce z kaniulą 23 Ga	30 000 ± 10 000	315 ± 35	30 000	7,2 ± 0,4
ProVisc®	1% hialuronian sodu NaHa	kohezyjny	0,85 w strzykawce z kaniulą 27 Ga	25 000	310 ± 50	2 500 000	7,2 ± 0,4
VISCOAT®	3% hialuronian sodu i 4% siarczan chondroityny	dyspersyjny	0,5 w strzykawce z kaniulą 27 Ga	40 000 ± 20 000	325 ± 40	NaHa > 500 000 siarczan chondroityny ~22 500	7,0 ± 0,5
DuoVisc®	1% hialuronian sodu; 3% hialuronian sodu i 4% siarczan chondroityny	kohezyjny Provisc®, dyspersyjny Viscoat®	0,4 Provisc®; 0,35 Viscoat®	patrz części ulotki dotyczące ProVisc® i VISCOAT®			
DuoVisc Large®	1% hialuronian sodu; 3% hialuronian sodu i 4% siarczan chondroityny	kohezyjny Provisc®, dyspersyjny Viscoat®	0,55 Provisc®; 0,5 Viscoat®	patrz części ulotki dotyczące ProVisc® i VISCOAT®			
DisCoVisc®	1,65% hialuronian sodu i 4% siarczan chondroityn	dyspersyjno/ kohezyjny	1,0 w strzykawce z kaniulą 27 Ga	40 000 ± 110 000	260 ± 370	NaHa ~1 700 000 siarczan chondroityny ~22 500	7,2 ± 0,4

\* na podstawie ulotki do wyrobu, up date 2009

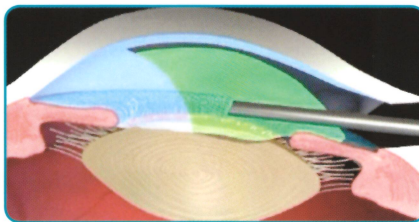
# DUOVISC PRZYKŁADOWE ZASTOSOWANIE

## Uszkodzenie tęczówki

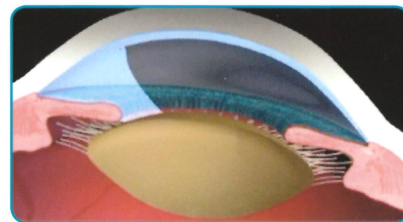
Użycie preparatu DuoVisc® w celu zabezpieczenia zaciągniętej tęczówki.



Zaciągnięcie tęczówki w trakcie fakoemulsyfikacji zaćmy.



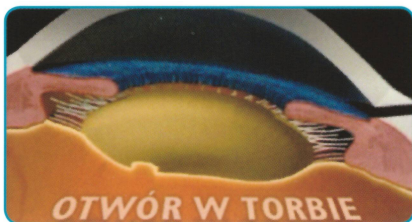
Podanie preparatu VISCOAT® do komory przedniej w miejsce uszkodzenia w celu zabezpieczenia tęczówki, następnie preparatu ProVisc® dla odtworzenia komory.



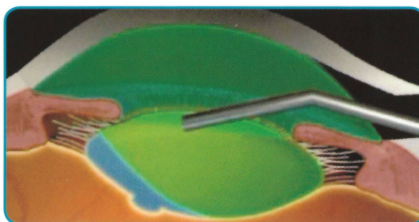
Aspiracja preparatu ProVisc® w trakcie dalszej fakoemulsyfikacji zaćmy. Preparat VISCOAT® pozostaje na tęczówce chroniąc ją, dzięki temu możliwe jest wykonanie dalszej części zabiegu techniką fakoemulsyfikacji.

## Otwór w torbie tylnej soczewki

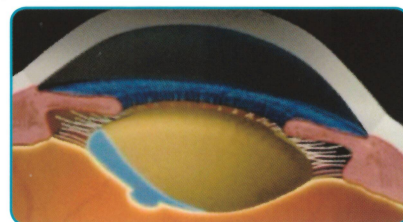
Użycie preparatu DuoVisc® w celu zabezpieczenia otworu w torbie tylnej.



Otwór w torbie tylnej podczas fakoemulsyfikacji zaćmy.



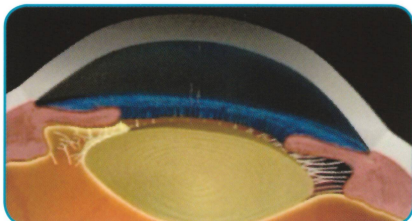
Podanie preparatu VISCOAT® w celu zabezpieczenia otworu i zapobiegnięciu wypływowi szklistki.



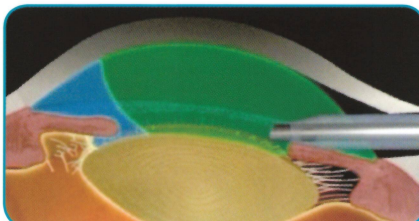
Podanie preparatu ProVisc® w celu wypełnienia komory przedniej i odsunięcia ciała szklistego. Aspiracja preparatu ProVisc® w trakcie dalszej fakoemulsyfikacji, preparat VISCOAT® pozostaje na torbie tylnej zabezpieczając otwór.

## Zerwane więzadełka

Użycie preparatu DuoVisc® w celu izolacji zerwanych więzadełek.



Zerwanie więzadełek w trakcie fakoemulsyfikacji oraz wypływ ciała szklistego do komory przedniej.



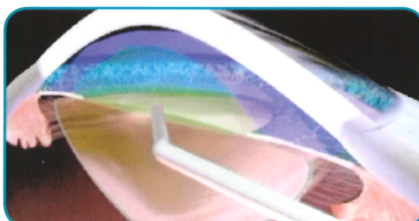
- Podanie preparatu VISCOAT® do komory przedniej w celu izolacji zerwanych więzadełek oraz odsunięcia ciała szklistego.
- Podanie preparatu ProVisc® w celu odtworzenia komory przedniej i odsunięcia zerwanych więzadełek pokrytych preparatem VISCOAT®.
- Aspiracja kohezyjnego preparatu ProVisc® w trakcie dalszej fakoemulsyfikacji. Pozostanie na miejscu dyspersyjnego preparatu VISCOAT® umożliwia wykonanie dalszej części zabiegu.

## Technika Soft Shell według Steve A. Arshinoff, MD

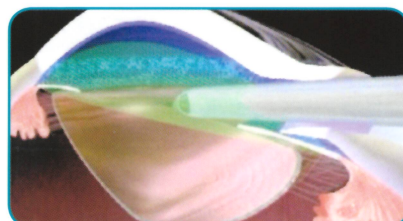
Użycie preparatu DuoVisc® w fakoemulsyfikacji zaćmy.



Podanie niewielkiej ilości dyspersyjnego preparatu VISCOAT® do centralnej części komory przedniej.

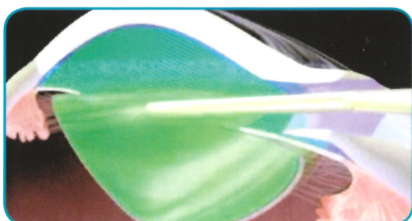


Aplikacja kohezyjnego preparatu ProVisc® poniżej preparatu VISCOAT® celem pokrycia i ochrony komórek śródbłonka wiskoelastykiem dyspersyjnym.

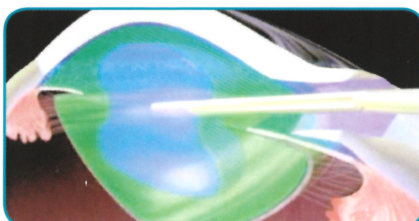


Aspiracja preparatu ProVisc® podczas fakoemulsyfikacji z komory przedniej. Warstwa preparatu VISCOAT® pozostaje na śródbłonku rogówki.

Użycie preparatu DuoVisc® w fakoemulsyfikacji zaćmy.



Podanie preparatu ProVisc® do torby oraz komory przedniej przed implantacją soczewki.



Podanie centralnie preparatu VISCOAT® celem łatwiejszej implantacji IOL oraz późniejszej aspiracji materiałów wiskoelastycznych.



Aspiracja wiskoelastyków. Łatwa aspiracja dyspersyjnego preparatu VISCOAT® otoczonego przez kohezyjny preparat ProVisc®.

**Nóż do witrektomii przedniej**  
**Infiniti 23 GA UltraVit Probe**  
**Nr kat. 8065751196**  
**2 500 cięć / min**  
**6/box**



8065751196 INFINITI® 23 GA ULTRAVIT® Probe



8065751196 INFINITI® 23 GA ULTRAVIT® Probe

**Alcon**

## AIR OPTIX® NIGHT & DAY® AQUA

Bezpieczne i skuteczne do 30 dni i nocy ciągłego noszenia<sup>1\*</sup>



### CECHY

Lotrafilcon A jest nowoczesnym materiałem zapewniającym najwyższy poziom transmisyjności tlenu spośród wszystkich dostępnych miękkich soczewek kontaktowych<sup>1</sup>

Dzięki technologii SmartShield® ekspozycja silikonu na powierzchni jest minimalna, co daje hydrofilne środowisko oraz wyjątkową odporność na osady lipidowe i znacząco lepszą zwilżalność<sup>2,3,4</sup>

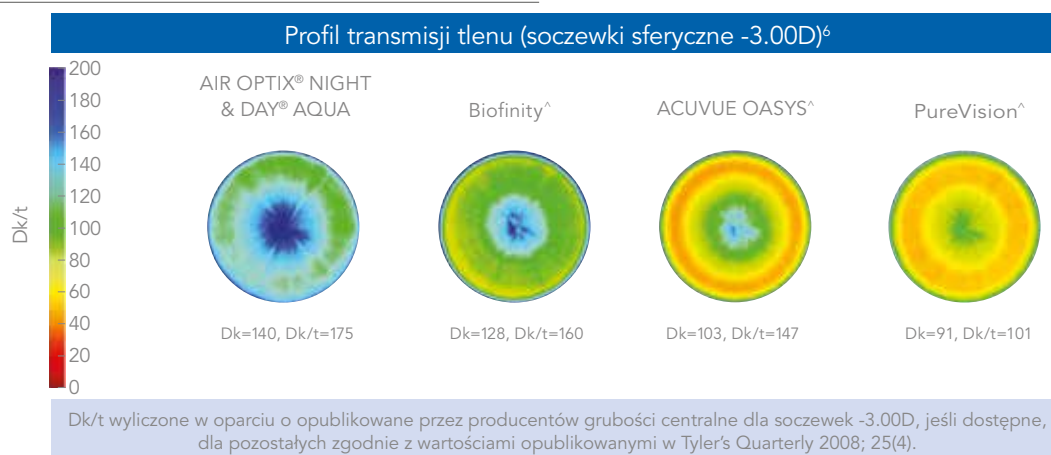
Trwające trzy lata badania kliniczne użytkowników AIR OPTIX® NIGHT & DAY® AQUA wykazały poprawę w zakresie objawów zdrowia rogówki<sup>5\*\*</sup>

### KORZYŚCI

**Zdrowie:** Wysoka transmisja tlenu zapewnia maksymalną dostępność tlenu i uwzględnia fakt, że każda z rogówek może mieć różne zapotrzebowanie na tlen<sup>1</sup>

**Styl życia:** Soczewki o najwyższej przepuszczalności tlenu dla pacjentów prowadzących aktywny tryb życia lubiących drzemać lub spać w swoich soczewkach kontaktowych<sup>7</sup>

**Bezpieczeństwo:** Bezpieczeństwo i skuteczne działanie do 30 dni i nocy ciągłego noszenia<sup>1</sup>



## INFORMACJE TECHNICZNE

Produkcja	Odlewane w formie
Konstrukcja	Podwójnie asferyczna – przednia i tylna powierzchnia
Materiał	Lotrafilcon A
Skład	Silikonowo-hydrożelowe
Powierzchnia	Trwała i biokompatybilna modyfikacja w plazmie
Podbarwienie	Jasnoniebieskie na całej powierzchni
Dk (Fatt w 35°C)	140
Dk/t (@-3,00 D)	175
Uwodnienie	24%
Krzywizna bazowa BC (mm)	8,4 oraz 8,6
Średnica (mm)	13,8
Moce sferyczne (D):	od +6,00 do -8,00 co 0,25 od -8,50 do -10,00 co 0,50 0,00 (plano) – do zastosowań terapeutycznych
Grubość centralna (mm)	0,08 @ -3,00 D
Tryb noszenia	Dzienny lub przedłużony do 6 dni i nocy. Posiadają również rejestrację FDA/CE do dziennego, przedłużonego i ciągłego noszenia do 30 dni i nocy bez zdejmowania
Tryb wymiany	1 miesiąc
Pielęgnacja soczewki	Rekomendowany wielofunkcyjny płyn do pielęgnacji soczewek (OPTI-FREE® PureMoist®) lub oparty na nadtlenu wodoru (AOSEPT® Plus z Hydraglade)
Wskazania	Korekcja wzroku i zastosowanie terapeutyczne
Wielkość opakowania	3 lub 6 soczewek

Soczewki AIR OPTIX® NIGHT & DAY® AQUA mają certyfikat FDA/CE dla zastosowań terapeutycznych.

\* Nie każdy może nosić soczewki w trybie ciągłym przez pełne 30 nocy. \*\* W porównaniu z soczewkami o niskim Dk/t. <sup>^</sup> Znaki towarowe należą odpowiednio do ich właścicieli.

Piśmiennictwo: 1. W porównaniu do dostępnych soczewek miękkich w oparciu o współczynnik przepuszczalności tlenu; Dane Alcon 2009, 2010. 2. Nash W, Gabriel M, Mowrey-McKee M. A comparison of various silicone hydrogel lenses; lipid and protein deposition as a result of daily wear. Optom Vis Sci. 2010;87:E-abstract 105110. 3. Tighe BJ. A decade of silicone hydrogel development: surface properties, mechanical properties and ocular compatibility. Eye & Contact Lens. 2013;39:4-12. 4. Pomiary In vitro kąta zwilżania nienoszonych soczewek sferycznych; wykazany poziom istotności 0,05; dane Alcon 2008. 5. Bergenske P, Long B, et al. Long-term clinical results: 3 years of up to 30-night continuous wear of lotrafilcon A silicone hydrogel and daily wear of low-Dk/t hydrogel lenses. Eye & Contact Lens. 2007; 33(2):74-80. 6. W oparciu o pomiary in vitro profilu grubości nienoszonych soczewek; dane Alcon 2007, 2009, 2010, 2015. 7. Dane Alcon 2012.

# KATALOG

*System do usuwania zębomy*

*Infiniti™ Vision System*



Infiniti™ to pierwszy system najnowszej generacji służący do usuwania zaćmy z funkcją witrektomii przedniej.

System daje chirurgowi pełną swobodę wyboru metody i sposobu usuwania zaćmy i pozwala uwolnić talent od ograniczeń wynikających z ograniczeń wcześniejszych generacji sprzętu.

Infiniti jest unikalnym systemem opartym na pompie perystaltycznej, który w zależności od ustawień jest w stanie pracować tak jak system perystaltyczny, lub emulować cechy systemów venturi.

Infiniti Jest obecnie jedynym dostępnym systemem do usuwania zaćmy pozwalającym na wybór jednej z 4 metod usuwania zaćmy:

1. „klasycznych” ultradźwięków (o częstotliwości 40kHz) – oczywiście zarówno głowica jak i system zarządzania ultradźwiękami są tu całkowicie nowymi rozwiązaniami (widoczne jest to zwłaszcza podczas pracy z niskimi mocami ultradźwięków, gdzie stabilność mocy ultradźwięków, niezależnie od tego czy na końcówce jest materiał soczewki czy nie, jest zdecydowanie lepsza niż w poprzednich generacjach urządzeń do fakoemulsyfikacji).
2. torsyjnych oscylacji ultradźwiękowych (32kHz) – dostępnych z głowicą Ozil, które mogą być stosowane samodzielnie lub sekwencyjnie w połączeniu z klasycznymi ultradźwiękami (43kHz) – jest to na chwilę obecną rozwiązanie unikalne. Zastosowanie oscylacji ultradźwiękowych pozwala na (w porównaniu z tradycyjnymi ultradźwiękami).
  - a. wyeliminowanie repulsji materiału soczewki (w przypadku tradycyjnych ultradźwięków przemieszczająca się w kierunku przód tył końcówka ultradźwiękowa oprócz rozbijania mas soczewkowych generuje siły, które odpychają masy soczewkowe od końcówki, co utrudnia aspirację i uzyskanie okluzji).
  - b. Ograniczenie nagrzewania się końcówki (tarcie w zespole: cięcie-osłonka końcówka jest o 2/3 mniejsze niż przy porównywalnych ustawieniach klasycznych ultradźwięków).
  - c. Ograniczenie używanych podciśnień i przepływów – przy utrzymaniu tej samej efektywności pracy).
  - d. Ograniczenie (o nawet do 70%) dostarczanej do oka energii.
3. ultradźwięków połączonych z oscylacjami niskiej częstotliwości (100Hz) – co pozwala na ograniczenie potrzebnej mocy ultradźwięków a w przypadku części miękkich zaćm ich zupełną eliminację – służy do tego specjalna głowica NeoSoniX® - jest to rozwiązanie unikalne.
4. podawanego, przy pomocy specjalnej głowicy, pod określonym ciśnieniem strumienia ciepłego płynu BSS – zaćma rozbijana jest przez strumień płynu, co pozwala na całkowite wyeliminowanie ultradźwięków – metoda ta nosi nazwę emulsyfikacji płynowej (AquaLase) – jest to metoda polecana szczególnie (choć nie tylko) w przypadku zabiegów typu PRELEX (Presbiopic Lens Exchange), gdzie naturalna soczewka pacjenta jest usuwana i wymieniana na specjalną soczewkę pseudoakomodacyjną w celach związanych z poprawą refrakcji i/lub umożliwieniem pacjentowi ograniczenia potrzeby korekcji okularowej. System Infiniti jest jedynym systemem

umożliwiającym rozbijanie naturalnej soczewki przy pomocy płynu i tym samym całkowitą eliminację ultradźwięków dla zaćm o twardości do 3 – 3+.

Infiniti jest urządzeniem pozwalającym na współosiową fakoemulsyfikację przez cięcia 2,2 -2,4 mm (dostępność specjalnych osłonek irygacyjnych, bardzo stabilny system płynowy, który zapewnia stabilność przedniej komory w warunkach mniejszego napływu irygacyjnego). Jeżeli po usunięciu zmętniałej soczewki pacjenta, do oka wszczepiana jest np.: soczewka AcrySof IQ, cięcie nie musi być poszerzane, co pozwala na ograniczenie astygmatyzmu pooperacyjnego.

Urządzenie daje możliwość bezpiecznej pracy na bardzo wysokich parametrach (dostępne podciśnienia nawet 700mmHg i przepływy do 100cm<sup>3</sup>/min), co jest przydatne zwłaszcza podczas usuwania zaćmy przy pomocy jednej z modyfikacji techniki fako chop. Sprawny chirurg stosując technikę fako chop (używając jednocześnie wysokich parametrów podciśnienia i przepływu oraz modulacji ultradźwięków „fako burst”) jest w stanie w znacznym stopniu ograniczyć ilość ultradźwięków niezbędnych do usunięcia soczewki o określonej twardości.

Urządzenie wyposażone jest w funkcję „dynamic rise” pozwalającą na dodatkowe zwiększenie lub zmniejszenie przepływu (a więc i dynamiki w procesie narastania podciśnienia). Co pozwala na dalszą indywidualizację ustawień operacyjnych (w zależności od umiejętności i sprawności chirurga), a tym samym zwiększenie bezpieczeństwa pacjenta.

## **Wybrane cechy systemu:**

Główce ultradźwiękowe – Infiniti™, Infiniti Ozi™, NeoSoniX™ posiadają 4-kryształowy element piezoelektryczny

System Infiniti™ umożliwia pracę z głowicą Infiniti Ozi™. Pozwala ona na pracę w trybie fakoemulsyfikacji skrętnej: oscylacje tipa w kierunku poprzecznym do głównej osi głowicy (rozwiązanie unikalne, możliwość niezależnego ustawienia ultradźwięków tradycyjnych i oscylacyjnych) lub w trybie klasycznych ultradźwięków.

System Infiniti™ umożliwia pracę z głowicą Infiniti™ NeoSoniX™. Pozwala ona na łączne lub oddzielne sterowanie ultradźwiękami i/lub oscylacjami niskiej częstotliwości (100Hz). Pozwala to na ograniczenie potrzebnej mocy ultradźwięków a w przypadku części miękkich zaćm ich zupełną eliminację.

Tryb fako pulsacyjnego - do 100 pulsów/sek., z możliwością regulowania wypełnienia 0-100%.

Podciśnienie przy Irygacji/Aspiracji - 0-650+mmHg (co oznacza max 700 mmHg).

Witrektomia przednia o napędzie pneumatycznym, zakres cięć do 2500 cięć/min.

Zakres przepływu aspiracyjnego do 60ml, z możliwością chwilowego podniesienia do 100ml /funkcja: narastanie dynamiczne/.

System Infiniti™ umożliwia emulsyfikację zaćmy przez strumień płynu podawanego przez specjalną głowicę **AquaLase™**, poprzez podawanie pod ciśnieniem pulsacyjnie strumienia ciepłego płynu BSS. System AquaLase™ pozwala na całkowite wyeliminowanie ultradźwięków.

Praca z kontrolą liniową mocy w trybie: fako ciągłego, pulsacyjnego oraz burst.

Diatermia zintegrowana z aparatem.

System z membraną perystaltyczną to system płynowy nowej generacji Fluid Management System – FMS, który pozwala na istotną redukcję efektu zassania przy przełamaniu okluzji (surge).

Innowacyjne rozwiązanie konstrukcyjne kasety FMS z elastomerową membraną pozwala na uzyskanie stabilnych warunków pracy nawet przy maksymalnych parametrach pracy, tj. przy przepływie 100cc/min. i ciśnieniu powyżej 650mmHg, dzięki całkowitemu wyeliminowaniu drenów silikonowych kasety (później naciągniętych na rolkach pompy perystaltycznej).

Dodatkowymi rozwiązaniami w kasecie FMS są: sztywne dreny typu MaxVac, końcówki do głowic z systemem ABS.

System Infiniti™ jest zamkniętym systemem operacyjnym (unikalna konstrukcja kasety z membraną elastomerową i czujnikiem podciśnienia).

Jałowy Reflux.

Sterownik nożny, posiadający 3 pozycje, z regulacją zakresu poszczególnych pozycji – programowany z konsoli. Dodatkowo Użytkownik ma możliwość zaprogramowania praktycznie wszystkich funkcji w przełączniku nożnym. Chirurg ma pełną kontrolę w czasie operacji nad: etapami procedury, wysokością butelki z płynem irygacyjnym, wyborem ustawień parametrów zależnych od twardości zaćmy, włączaniem/wyłączaniem ciągłej irygacji, refluksu, diatermii. Możliwość sygnalizacji przejścia z pozycji do pozycji za pomocą wibracji.

Programowanie wysokości statywu kroplówki w zakresie 13 - 110cm dla wszystkich programów i podprogramów.

Zintegrowana taca o regulowanej wysokości (w pionie i poziomie) z możliwością ustawienia tacy po obu stronach konsoli Infiniti™ Vision System.

Statyw kroplówki zintegrowany z podstawą jezdnią (możliwość blokady kół podstawy jezdnej).

Tipy do fakoemulsyfikacji o średnicy 0,9mm i 1,1mm

- MicroTip™ Flared ABS™ o przekroju mniejszym niż 0,9mm – w wersji prostej lub Kelman

W grupach MicroTip™ i Tip operator ma możliwość zastosowania:

- końcówki do fakoemulsyfikacji zakrzywionej, typ Kelman 30°,
- końcówki do fakoemulsyfikacji zakrzywionej, typ Kelman 45°,

→ w grupach ABS™ MicroTip™ i Tip operator ma możliwość zastosowania:

- końcówki do fakoemulsyfikacji zakrzywionej, typ Kelman 30°, z dodatkowym portem bocznym ABS®,
- końcówki do fakoemulsyfikacji zakrzywionej, typ Kelman 45°, z dodatkowym portem bocznym ABS®,

Sensor irygacji sygnalizujący spadek ciśnienia irygacyjnego.  
Samoczynne wstrzymanie pracy aparatu w momencie braku infuzji.

Liniowy tryb pracy diatermii.

Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania.

Możliwość współpracy z urządzeniem wskazującym aktualne parametry zabiegu przy zapisie VIDEO.

Podciśnienie przy fakoemulsyfikacji 0-650+mmHg (co oznacza max 700 mmHg)

Modulacja trybu podawania ultradźwięków w warunkach okluzji oraz dodatkowo w warunkach preokluzji Ozil IP (już przy osiągnięciu 90% założonego limitu vacuum).

Sygnalizacja parametrów pracy i stanów alarmowych w j. polskim.

Kolorowy ekran dotykowy.

Programowanie wartości roboczych dla min. 100 operatorów.

Aparat wyposażony w złącze USB.

Zapamiętanie i przenoszenie parametrów na kartę pamięci.

Zasilanie 220-240V/50-60Hz

Klasa ochronności I

Dokumentacja w języku polskim



**Głowica Ozil™**

**Alcon**

# **Infiniti™ Vision System**

## **System do fakoemulsyfikacji i emulsyfikacji płynowej**

### **Skrócona charakterystyka techniczna**

#### **1. PRODUCENT:**

Alcon Laboratories, Inc. USA

#### **2. CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA:**

- Wymiary: 138x51x57 cm
- Masa: 107 kg
- Zasilanie: 220-240 V, 50-60 Hz,
- Warunki pracy: temperatura 10-35°, wilgotność 10-95%

#### **3. CHARAKTERYSTYKA PARAMETRÓW UŻYTKOWYCH:**

- Podciśnienie :
  1. Witrektomia przednia 0-650+ mmHg
  2. Irygacja/aspiracja 0-650+ mmHg
  3. Fakoemulsyfikacja 0-650+ mmHg
  4. Emulsyfikacja płynowa 0-650+ mmHg

(ustawienie 650+ pozwala na osiągnięcie podciśnienia maksymalnego w granicach 700 mmHg)

- Przepływ – zakres maksymalny :
  1. Witrektomia przednia 0-100 cm<sup>3</sup>/min
  2. Irygacja/aspiracja 5-100 cm<sup>3</sup>/min
  3. Fakoemulsyfikacja 12-100 cm<sup>3</sup>/min
  4. Emulsyfikacja płynowa 12-100 cm<sup>3</sup>/min

(przepływ może osiągać wartości do 100 cm<sup>3</sup>/min tylko przy odpowiednich ustawieniach narastania dynamicznego (dynamic rise), w pozostałych przypadkach przepływ może osiągać wartości maksymalne do 60 cm<sup>3</sup>/min).

- Diatermia:
  - moc maksymalna 0 - 8,5 W przy obciążeniu 75 Ohm
- Fakoemulsyfikacja:
  - praca pulsacyjna 0-100 pulsów/s
  - czas włączenia 0-100%
  - praca w trybie burst
  - długość „burst” 5- 500 milisekund
  - częstotliwość pracy głowicy:
    - skrętna: 32,0±2,0 kHz
    - wzdłużna : 44,0±2,0 kHz
  - regulacja mocy 0-100%
- Emulsyfikacja płynowa:
  - praca 10-50 pulsów płynu/min
  - czas włączenia 10-100%
  - regulacja mocy strumienia płynu 0-100%
- Wirtrektomia przednia:
  - ilość cięć 10 – 800 cięć/min -nóż 20G
  - ilość cięć 10-2500 cięć/min -nóż 23 G
  - napęd noża pneumatyczny
- Zdalne sterowanie:
  - metoda: podczerwień
  - ilość kanałów: 4
- Statyw automatyczny: wielkość irygacji - 13-110 cm



## Biometr optyczny LENSTAR APS ESSENTIAL



Zaawansowany biometr optyczny, mierzący z najwyższą dostępną dokładnością wszystkie parametry oka wymagane w formułach obliczeniowych nowej generacji.

### Cechy szczególne aparatu:

- Zaawansowane obliczanie wszczepów IOL dzięki precyzyjnemu pomiarowi oka w technologii optycznej niskokoherentnej reflektometrii.
- Aparat szczególnie zalecany do obliczania soczewek IOL klasy Premium.
- Lenstar 900 pozwala na jednoczesowe wyznaczenie:
  - keratometrii z matrycą 32 punktów pomiarowych,
  - odległości White-to-White (horyzontalna szerokość tęczówki),
  - pupilometrii,
  - głębokości komory przedniej (ACD - Anterior Chamber Depth),
  - długości gałki ocznej (AL - Axial Length) w zakresie od 14 do 32 mm.
  - przesunięcia osi widzenia (Visual Axis) względem środka źrenicy, będącym bardzo istotnym parametrem przy chirurgii refrakcyjnej i wszczepianiu soczewek torycznych oraz multifokalnych,
  - grubości siatkówki.\*
  - formuły kalkulacji obejmują: Haigis, HofferQ, Holladay 1, SRK/T, SRK II, Shammas No-History (dla pacjentów po zabiegu refrakcyjnym), Barrett Universal, Barrett True-K (dla pacjentów po zabiegu refrakcyjnym).
- Specjalny system fiksacji gwarantuje przeprowadzenie pomiaru w osi widzenia pacjenta, tryb Dense Cataract Measurement (DCM; pomiar przy twardych soczewek) zapewnia odpowiednią jakość pomiaru w przypadku twardych soczewek.

- Dołączone oprogramowanie EyeSuite w języku polskim służy do sterowania pracą urządzenia i zarządzania bazą pacjentów. Użytkownik może samodzielnie aktualizować oprogramowanie, wzbogacając system o nowe funkcje. Dołączona jest baza soczewek do wyboru.

Wersja aparatu APS oferuje automatyczne naprowadzanie głowicy do pozycji pomiarowej. Wszystkie pomiary wykonywane są bezkontaktowo, automatycznie, w jednym teście.

Lenstar 900 współpracuje z zewnętrznym komputerem sterującym (np. Laptop z ekranem 17") i jest zamontowany na stoliku z elektryczną regulacją wysokości.

Lenstar 900 jest urządzeniem niezwykle przyjaznym dla lekarza i pacjenta. Dzięki automatycznemu wykrywaniu mrugnięć i utraty fiksacji oka, uwzględniane są tylko prawidłowe wartości pomiarów.

**Urządzenie zostało wyróżnione prestiżową nagrodą "Red Dot Design Award".**

Na poniższym rysunku przedstawiono rzeczywisty sygnał pomiarowy uzyskany w badaniu i odpowiadające mu struktury oka. Od lewej strony widoczne są kolejno:

- przednia powierzchnia rogówki (nabłonek),
- tylna powierzchnia rogówki (śródbłonek),
- przednia powierzchnia soczewki,
- tylna powierzchnia soczewki,
- przednia powierzchnia siatkówki (wewnętrzna błona graniczna),
- tylna powierzchnia siatkówki (nabłonek barwnikowy).

