

**PAKIET 35**  
**Vadium: 975,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Materiał wiskoelastyczny</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2,0% Hydroxypropylometyloceluloza, stężenie: 20 mg/ml (2,0%) HPIMC</li> <li>• masa cząsteczkowa: 86,000 Daltonów</li> <li>• lepkość (w temp. 25 °C): 3,200 mPa·s (5 s-1)</li> <li>• osmolarność: 265-300 mOsmol/l</li> <li>• pH 6,8-7,6</li> <li>• objętość opakowania: ampułkostrzykawka 2,5 ml</li> <li>• w opakowaniu kaniula 23G</li> </ul>	2 000						
2	<p><b>Materiał wiskoelastyczny</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wysoko oczyszczony roztwór hialuronianu sodu pozyskiwany w pełni z tkanek naturalnych o dużej masie cząsteczkowej</li> <li>• 16mg/ml hialuronianu sodu rozpuszczonego w roztworze fizjologicznym chlorku sodu, zawierającym bufor fosforanowy</li> <li>• pH 6,8 – 7,6</li> <li>• lepkość 55 700 +/- 8 200 Cp w temperaturze 25°C</li> <li>• osmolarność 340 miliosmoli</li> <li>• masa cząsteczkowa większa niż 1 000 000</li> <li>• objętość ampułkostrzykawka 0,8ml</li> </ul>	500						
	<b>Suma</b>	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....  
Słownie zł:  
Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....  
Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 36**

**Nadium: 215,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłączanie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłączanie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Roztwór solny do irygacji wewnątrzgałkowej</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• steryliny w szklanej butelce długość butelki <math>\geq</math> niż 19 cm z koszyczkiem z możliwością zawieszania na statywie, do stosowania w zabiegach okulistycznych, o objętości 500 ml skład: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chlorek sodu, chlorek potasu, chlorek wapnia, chlorek magnezu, octan sodu, cytrynian sodu, woda do iniekcji Ph 7,0-7,5</li> </ul> </li> </ul>	<b>1 000</b>	xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx		
	<b>Suma</b>	<b>xxxx</b>	xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 37**

**Nadium: 25,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłączanie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłączanie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Jałowy filtr hydrofilny, sterylizujący roztwory oftalmiczne</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wielkość porów 0,2mm, filtr z octanu celulozy</li> <li>• średnica filtra 26mm</li> <li>• końcówki –wejście Luer Lock (żeńska),wyjście Luer stożek</li> </ul>	<b>250</b>						
	<b>Suma</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Gaz okulistyczny SF6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawierający 4 zestawy do iniekcji:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 75 ml strzykawka</li> <li>○ igła 30G</li> <li>○ filtr</li> <li>○ łącznik</li> <li>○ opaska na nadgarstek pacjenta</li> </ul> </li> <li>• Objętość: 75 ml, wielowarstwowy sterylny pojemnik aluminiowy. Do użytku wielorazowego z zamknięciem zapobiegającym wydotstawianiu się gazu z pojemnika.</li> </ul>	200						
2	<p><b>Gaz okulistyczny C3F8</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawierający 4 zestawy do iniekcji:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 75 ml strzykawka</li> <li>○ igła 30G</li> <li>○ filtr</li> <li>○ łącznik</li> <li>○ opaska na nadgarstek pacjenta</li> </ul> </li> <li>• Objętość: 75 ml, wielowarstwowy sterylny pojemnik aluminiowy. Do użytku wielorazowego z zamknięciem zapobiegającym wydotstawianiu się gazu z pojemnika.</li> </ul>	200						
Suma		xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....  
Słownie zł:  
Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....  
Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 39**

**Wadium: 600,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłączenie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłączenie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Nóż mikrochirurgiczny w systemie Slit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakrzywiony do otwarcia komory przedniej oka</li> <li>• o kalibracji 2,75 mm i 2,5 mm do wyboru, ścięty z góry, zagięty pod kątem 45 stopni</li> <li>• matowy z jednej strony</li> <li>• wszystkie poniższe typy dostępne do zamówienia:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ z ostrzem nieruchomym</li> <li>○ którego ostrze jest chronione ruchomą przesuwaną aktywującą się za pomocą indykatora umieszczonego na trzonku noża (tryb suwakowy)</li> </ul> </li> </ul>	1 800	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx
<b>Suma</b>		xxxxx	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 40**

Wadium: 285,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Nóż mikrochirurgiczny skośny. Wszystkie poniższe typy dostępne do zamówienia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 stopni zagięty pod kątem 30 stopni</li> <li>• 15 stopni prosty, którego ostrze jest chronione ruchomą przesłoną aktywującą się za pomocą indykatora umieszczonego na trzonku noża ( tryb suwakowy)</li> </ul>	<b>1 800</b>						
	<b>Suma</b>	<b>xxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**



**PAKIET 41**

Wadium: 250,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Gena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Nóż w systemie Crescent do wyboru przez zamawiającego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2,0 mm, zagięty pod kątem 55/60 stopni, którego ostrze jest chronione ruchomą przesłoną aktywującą się za pomocą indykatora umieszczonego na trzonku noża ( tryb suwakowy), ścięty z góry.</li> </ul>	750						
Suma		xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 42**

Nadatum: 47,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Nóż mikrochirurgiczny w systemie Slit</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakrzywiony do otwarcia komory przedniej oka</li> <li>• o kalibracji 5,5 mm</li> <li>• ostry do góry, zagięty</li> <li>• matowy z jednej strony</li> <li>• z ostrzem nieruchomym</li> </ul>	<b>100</b>						
	<b>Suma</b>	<b>xxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 43**

Wadium: 105,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Gena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Pierścienie dotorebkowe napinające</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• o średnicy 11mm</li> <li>• fabrycznie zapakowane w iniektorze jednorazowym</li> <li>• kształt elipsowaty, na obu końcach otwory</li> </ul>	<b>50</b>						
	<b>Suma</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>		<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 44**

Wadium: 205,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Pierścień rozszerzający źrenicę; ekspander tęczówkowy</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sterylny, jednorazowy; załadowany w jednorazowym penie</li> <li>• wykonany z nitalolu z pamięcią kształtu</li> <li>• zgrzewany laserowo; z 8-punktowym mocowaniem do tęczówki</li> <li>• z możliwym rozszerzeniem do 6,7mm</li> <li>• biokompatybilny</li> <li>• opakowanie zbiorcze zawiera 4 sterylne, osobno pakowane zestawy</li> </ul>	40						
	<b>Suma</b>	xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie: zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie: zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 45**

**Nadruk: 10,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	Plaster na oko dla dzieci, hypoalergiczny, stosowany w leczeniu zeza, różne rozmiary.	500	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	
Suma		xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 46**

**Madium: 5,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	Test Schirmera do badania wydzielania łez. Wymiary 5 x 35 mm.	400						
	<b>Suma</b>	xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 47**  
**Wadium: 320,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1.	<p><b>Konformer perforowany</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• transparentny, wykonany ze sztywnego poliamidu 12</li> <li>• posiadający otwór centralny umożliwiający uwidocznienie spojówki oraz dodatkowe otwory umożliwiające drenaż wydzielin i płukanie podczas pielęgnacji po zabiegowej</li> <li>• konformer w stanie jałowym, wysterylizowany napromieniowanie promieniami gamma</li> <li>• produkt zabezpieczony w podwójnym blistrze</li> <li>• wielkości 20 mm, 23 mm i 26 mm</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>40</b></p>	<b>40</b>						
2.	<p><b>Konformer perforowany</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• transparentny, wykonany z elastycznego silikonu</li> <li>• posiadający otwór centralny umożliwiający uwidocznienie spojówki oraz otwory umożliwiające drenaż wydzielin i płukanie podczas pielęgnacji po zabiegowej.</li> <li>• konformer w stanie jałowym, wysterylizowany napromieniowanie promieniami gamma</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>40</b></p>	<b>40</b>						

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• produkt zabezpieczony w podwójnym blisterze</li> </ul>							
3.	<p><b>Symblepharon ring</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykonany z PMMA (Polimetakrylan metylu)</li> <li>• z otworem centralnym uniemożliwiającym kontakt z rogówką</li> <li>• wysterylizowany poprzez napromieniowanie promieniami gamma</li> <li>• produkt zabezpieczony w podwójnym blisterze</li> <li>• wielkości 20 mm, 22 mm i 25 mm</li> </ul>	20						
	<b>Suma</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**



**PAKIET 48**

**Wadium: 95,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	Mufka 1,65 mm x 0,76 mm	200						
	Suma	xxxx	xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 49**

**Nadium: 45,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Steryliny zestaw zawierający dwie końcówki aspiracyjne do enklawacji tęczówki na haptach soczewki do fiksacji tęczówkowej</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• W zestawie w różnych kolorach:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ końcówka aspiracyjna do enklawacji na lewym haptenie</li> <li>○ końcówka do enklawacji na prawym haptenie</li> <li>○ zatyczka do irygacji.</li> </ul> </li> </ul>	20	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx
Suma		xxxx	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupelnienia treści oferty**

**PAKIET 50**

**Madium: 280,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	Epiproteza oka	60	XXXXXX		XXXXXXXX		XXXXXXXX	
	Suma				XXXXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 51**

**Nadium: 185,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Implant oczodołowy akrylowy, rozmiary: 18, 20, 22 mm.</b>	<b>60</b>	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx
	<b>Suma</b>		xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupelnienia treści oferty**

**PAKIET 52**

**Wadium: 245,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Mikroimplant do chirurgicznego leczenia jaskry</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fabrycznie załadowany i gotowy do użycia</li> <li>• wykonany ze stali nierdzewnej</li> <li>• osadzony na sterylnym jednorazowym aplikatorze</li> <li>• długość implantu 2,96mm, średnica światła 50 mikrometrów</li> <li>• posiadający kanały pomocnicze</li> <li>• kształt gwarantujący stabilizację implantu po wszczępie</li> </ul>	10	xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx
	<b>Suma</b>		xxxxxxx		xxxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT (netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 53**

**Nadium: 280,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<p><b>Jaskrowe implanty drenujące, parametry techniczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• materiał: polipropylen, do zastosowań medycznych, szerokość: 13,00 mm; długość: 16,00 mm</li> <li>• rurka odprowadzająca: silikonowa, do zastosowań medycznych, długość rurki: 25,00 mm, wewnętrzna średnica rurki: 0,305 mm; zewnętrzna średnica rurki: 0,635 mm</li> <li>• zawór silikonowy z membraną z elastomeru, do zastosowań medycznych, powierzchnia zaworu: 184,00 mm kwadratowych</li> </ul>	<b>10</b>	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx
<b>Suma</b>		<b>xxxx</b>	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

**PAKIET 54**

**Nadium: 485,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP)	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu klasa wyrobu medycznego
1	<b>Implant przeciwiąskrowy, chirurgicznego leczenia jaskry do</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>wykonany ze stali nierdzewnej, osadzony na sterylnym jednorazowym aplikatorze</li> <li>długość implantu 2,64 mm</li> <li>posiadający kanały pomocnicze</li> <li>kształt gwarantujący stabilizację implantu po wszczępie</li> <li>wewnętrzna średnica światła 50 µm lub 200 µm (do wyboru przez Zamawiającego).</li> </ul>	<b>20</b>	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx
	<b>Suma</b>	<b>xxxx</b>	xxxxxx		xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) .....

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) .....

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty**

## Załącznik nr 2A

EZP/86/20 – (przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej.  
Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu, ul. Długa 1/2,

### FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: *przetarg nieograniczony*

Przedmiot zamówienia: zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku -54 pakiety dla  
Bloku Operacyjnego Okulistyki

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy

#### 1. Dane Wykonawcy:

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

.....  
(województwo, powiat)

.....  
adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny).....

2. Cena jednostkowa brutto ( należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).

3. Termin płatności : 60 dni

4. Cena pakietu nr ..... bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT .....

Słownie zł.....

b) z VAT .....

Słownie.....

c) stawka podatku VAT (%).....

**W przypadku złożenia oferty do więcej niż jednego pakietu Wykonawca powiela pkt 4 lub składa odrębne formularze.**

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers charge)*

*Wykonawca potwierdzi .....(w przypadku braku informacji oznacza, że metoda nie ma zastosowania).*

5. Termin dostawy max - 3 dni robocze (wpisać jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje, że termin dostawy wynosi 3 dni, podać w dniach,).....

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

#### 8. Lista załączników:

- 1) Zał. nr 2 - Wykaz przedmiotu zamówienia,
- 2) Załącznik nr 6 – oświadczenie (dot. RODO)
- 3) Załącznik nr 7 – oświadczenie (dot. dopuszczenia do obrotu)
- 4) itd

\*Miejsca wykropkowane wypełnia



### Załącznik nr 3 – wzór

JEDZ należy wypełnić zgodnie z poniższym wzorem. Wykonawca podpisuje oświadczenie ( JEDZ) kwalifikowanym podpisem elektronicznym i składa na Platformie zakupowej, zgodnie z treścią SIWZ.

EZP/86/20

#### 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 [..... r], strona [.....],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: .....

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>	Odpowiedź:
Nazwa:	<i>Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2</i>
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	<i>Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony</i>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<i>zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku -54 pakiety dla Bloku Operacyjnego Okulistyki</i>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<i>EZP/86/20</i>

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

<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 II.1.3 stosownego ogłoszenia.

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>✓ Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
✓ Nazwa:	[ ]
✓ Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :	[.....]
✓ Telefon:	[.....]
✓ Adres e-mail:	[.....]
✓ Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
<b>✓ Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
✓ Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<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? <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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]
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 type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b>	

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

<sup>7</sup> Por. *zaalecenie 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.

<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 zaświadczenie 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?  <b>Jeżeli nie:</b>  <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b>  <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?          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>✓ <b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>✓ Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<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>
<p>✓ <b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>✓ W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

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

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

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:

✓ Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
✓ Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
✓ Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Telefon:	[.....]
✓ Adres e-mail:	[.....]
✓ W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

✓ Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
✓ 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 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, należycie 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

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

✓ Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, 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.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w organizacji przestępczej<sup>13</sup>;  
**korupcja**<sup>14</sup>;  
**nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;  
**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>  
**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>  
**praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<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>samego 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>wydany 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 type="checkbox"/> Nie          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>:          a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;          b) wskazać, kto został skazany [ ];          c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]          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></p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</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 podleganie 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.

<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.

✓ <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 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: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 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 porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="670 470 973 537">Podatki</th> <th data-bbox="973 470 1390 537">Składki na ubezpieczenia społeczne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="670 537 973 604">a) [.....]</td> <td data-bbox="973 537 1390 604">a) [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 604 973 672">b) [.....]</td> <td data-bbox="973 604 1390 672">b) [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 672 973 739">c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> <td data-bbox="973 672 1390 739">c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 739 973 806"><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> <td data-bbox="973 739 1390 806">– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 806 973 873">– [.....]</td> <td data-bbox="973 806 1390 873">– [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 873 973 940">– [.....]</td> <td data-bbox="973 873 1390 940">– [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 940 973 1008">c2) [ ...]</td> <td data-bbox="973 940 1390 1008">c2) [ ...]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="670 1008 973 1310">d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</td> <td data-bbox="973 1008 1390 1310">d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</td> </tr> </tbody> </table>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne	a) [.....]	a) [.....]	b) [.....]	b) [.....]	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	– [.....]	– [.....]	– [.....]	– [.....]	c2) [ ...]	c2) [ ...]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	
Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne																			
a) [.....]	a) [.....]																			
b) [.....]	b) [.....]																			
c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																			
– [.....]	– [.....]																			
– [.....]	– [.....]																			
c2) [ ...]	c2) [ ...]																			
d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten 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 NIETYTUŁACIŃCĄ, 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.

✓ <b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
✓ Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia	

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

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

<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.

	(„samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]
✓ 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 powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej <sup>28</sup> .  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): [.....][.....][.....]
✓ Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b> <sup>29</sup> ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] <b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]
✓ Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b> ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] <b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]
✓ Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> <sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

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

<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> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>✓ Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradza(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input 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 w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input 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 <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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 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

<p>✓ <b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>✓ Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



<p>✓ <b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
--	---

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: 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 α 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 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
<p>✓ 1) <b>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:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2) <b>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>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</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

#### 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: Zamawiający nie wymaga /nie określił/	Odpowiedź
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>33</sup> (): 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>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: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu</b></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p>

<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.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>34</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....]
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): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y <sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....] <sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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 Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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.**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
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): [.....][.....][.....]								
<input checked="" type="checkbox"/> 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: 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	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						

<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.

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

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

kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	
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 technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]  [.....]
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego zaplecze naukowo-badawcze 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:	[.....]
✓ 10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	[.....]
✓ 11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<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.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<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).

<p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ 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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

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.**

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>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, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

## 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:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: 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: 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:	[....]  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>45</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>46</sup>

✓ - pola oznaczone niniejszym symbolem Wykonawca jest zobowiązany wypełnić

## 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 [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y)], których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

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

<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 urząd 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.

**Załącznik nr 4  
EZP/86/20**

Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

.....  
data

reprezentowany przez:

.....

**Dotyczy postępowania na: zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku -54 pakiety dla Bloku Operacyjnego Okulistyki**

**INFORMACJA  
o przynależności do grupy kapitałowej  
(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)**

**oświadczam, że Wykonawca:**

- nie należy do grupy kapitałowej\***
- należy do grupy kapitałowej\*** (Wykonawca wskaże tylko te podmioty z tej samej grupy kapitałowej, które złożyły ofertę na ten sam przedmiot zamówienia (w przypadku zamówienia w części na ten sam pakiet), na który złożył swoją ofertę Wykonawca składający niniejszą informację, terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.7.).

*\*zaznaczyć właściwe*

## Załącznik nr 5

(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej,  
opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

EZP/86/20

**Przedmiot:** : zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku -54 pakiety dla Bloku  
Operacyjnego Okulistyki

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia  
Pańskiego  
Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w  
Poznaniu,  
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....  
data

reprezentowany przez:

**Oświadczenie wykonawcy**

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)



**Załącznik nr 6 – oświadczenie złożyć wraz z ofertą, w wersji elektronicznej,  
opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

Nr spr EZP/86/20

**Przedmiot : : zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku -54 pakiety dla Bloku  
Operacyjnego Okulistyki**

.....

Nazwa Wykonawcy

.....

data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty dopuszczające zaproponowany przedmiot zamówienia do obrotu, zgodnie z obowiązującym przepisami prawa w tym zakresie, np. **CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności** (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny) **oraz, że dostarczę przedmiotowe dokumenty na żądanie Zamawiającego.**

UMOWA Nr ...../...../EZP –wzór

zawarta w dniu ..... roku w Poznaniu

pomiędzy

..... (nazwa albo imię i nazwisko osoby fizycznej), adres:  
..... zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w .....  
pod nr KRS: ..... (dla osób prawnych)/ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez  
..... pod nr .....  
(dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej) w  
rejestrze ..... pod nr ..... (dla innych podmiotów)  
o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej :.....

Numerze Identyfikacji Podatkowej:( w zakresie dostaw wewnątrzwspólnotowych numer podatnika VAT UE)

.....  
reprezentowanym przez:

..... (reprezentacja musi wynikać z wpisu do właściwego rejestru lub z  
pełnomocnictwa)

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

a

**Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w  
Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa ½,**

zarejestrowanym w dniu 28.02.2001r. w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze KRS : 0000001853

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588, Regon 000288828

reprezentowanym przez:

**Dyrektor Szpitala** -.....

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

§ 1

Wykonawca, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1843 ), w trybie przetargu nieograniczonego, zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu : **Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów** wg załącznika do niniejszej umowy, stanowiącego jej integralną część, który jest zgodny z ofertą przetargową (załącznik zostanie przygotowany na podstawie przedstawionej oferty – obecnie Załącznik nr 2 SIWZ

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar najwyższej jakości.
2. Ilość przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy , lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę po wyznaczeniu mu odpowiedniego dodatkowego terminu do należytego wykonania zamówienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu.

§ 3

1. Dostawa towaru przez Wykonawcę odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie pisemnego zamówienia Zamawiającego, który określi każdorazowo wielkość i asortyment dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towar transportem na własne ryzyko. Koszt transportu zawarty w cenie umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do magazynu Apteki Zamawiającego w terminie..... dni **(roboczych)** od momentu otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego.
4. Przedmiot umowy należy dostarczyć do magazynu Apteki Zamawiającego do godz. 15:00.

#### § 4

W przypadku stwierdzenia wad lub uszkodzeń dostarczonego towaru Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego, zobowiązuje się w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia, na własny koszt dokonać wymiany na towar wolny od wad i uszkodzeń.

#### § 5

1. Termin dostawy przez Wykonawcę ustalony w § 3 może zostać przedłużony zgodnie z § 6 ust. 1.
2. O przypadku zaistnienia przyczyny określonej w ust. 1 Wykonawca poinformuje niezwłocznie Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia zaistnienia powyższych przyczyn, wyznaczając nowy termin dostawy.
3. W przypadku możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego, natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych celem uzgodnienia dalszej realizacji przedmiotu umowy.

#### § 6

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

1. Zmiana terminu dostawy
  - a) zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie dostawy w terminie,
  - b) zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy,
  - c) zmiany będące wynikiem czasowego wstrzymania produkcji towarów lub braków towarów na polskim rynku będących przedmiotem Umowy, w tym będące następstwem działania organów administracji publicznej,
  - d) dopuszczalne jest skrócenie terminu wykonania umowy,

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 lit. a)-c) termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.
2. Zmiana sposobu spełnienia świadczenia
  - a) zmiany spowodowane nieprzewidywalną koniecznością dostawy towarów nie wymienionych w Umowie. Zamawiający w powyższym przypadku dopuszcza zakup towarów zamiennych, równoważnych (np. towarów w zamiennym opakowaniu lub towarów o tożsamej nazwie międzynarodowej innego producenta o innej nazwie handlowej), ale ich cena nie może przewyższać ceny towarów podstawowych. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej Umowie,
  - b) zmiany spowodowane koniecznością zakupu niektórych towarów w większej ilości niż wymieniona w Umowie. Zmiany powyższe możliwe są z równoczesnym zmniejszeniem ilościowym dostawy towarów pozostałych asortymentów,
  - c) zmiany spowodowane nie wykupieniem pełnej ilości towarów. W powyższym przypadku Umowa może zostać przedłużona do czasu wykupienia pełnej ilości towarów określonych w Umowie, na zasadach określonych w § 14 ust 1 Umowy.
  - d) dopuszczalna jest zmiana świadczenia Wykonawcy na lepszej jakości przy zachowaniu tożsamości przedmiotu świadczenia,
  - e) dopuszczalna jest zmiana nazwy, określenia, oznaczenia przedmiotu świadczenia Wykonawcy przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości.
3. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy
  - a) zmiany spowodowane udzieleniem przez Wykonawcę upustów promocyjnych. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla klienta w okresie trwania Umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej Umowy,
  - b) zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT lub podatku akcyzowego. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego wzrośnie, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia netto Wykonawcy. W takim przypadku cena brutto nie zmieni się, zaś obniżeniu ulegnie wynagrodzenie netto Wykonawcy. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego będzie powodować zmniejszenie kosztów przedmiotu umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT lub podatku akcyzowego zapłaconego przez Wykonawcę.
  - c) zmiany polegające na obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
  - d) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie płatnika.
- e) Zgodnie z art. 142 ust. 5 pzp (**umowa zawarta na okres powyżej 12 miesięcy**)- zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług (jak lit. b),

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych  
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

4. Niekorzystne dla Zamawiającego zmiany umowy dopuszczalne są tylko jeżeli z powodu nadzwyczajnej zmiany stosunków spełnienie świadczenia przez Wykonawcę byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami albo groziłoby mu rażąca strata, czego nie przewidywał on przy zawarciu umowy.

5. Zmiany są dopuszczalne, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy, i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian;

2) zmiany dotyczą realizacji dodatkowych dostaw od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,

b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,

c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

3) zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,

b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

4) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:

a) na podstawie postanowień umownych, o których mowa w pkt 1,

b) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy

wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,

c) w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców;

5) zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy Pzp;

6) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na dostawy.

6. Zmiana postanowień zawartej Umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wykazania okoliczności uprawniających do dokonania tej zmiany.

Zmiana może być wprowadzona po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

#### § 7

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony towar Zamawiającemu – zgodnej z datą ważności na opakowaniu.

2. Termin ważności sprzedawanego towaru nie może upłynąć wcześniej niż 12 miesięcy.

#### § 8

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające o dopuszczeniu do stosowania w podmiotach leczniczych.

2. Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się do dołączenia wymaganych dokumentów wymienionych w ust. 1 do faktury VAT z dostarczonym towarem Kupującemu.

3. Wykonawca pokryje wszelką szkodę spowodowaną nie dołączeniem dokumentów, o których mowa w ust.2.

#### § 9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, o których mowa w § 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy cenę..... zł netto (słownie zł: .....) a po dodaniu podatku VAT cenę..... zł brutto (słownie zł.....) zgodnie z załącznikiem stanowiącym integralną część umowy, który jest zgodny z ofertą przetargową.

2. Zamówienia realizowane będą przez Wykonawcę zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy, który jest zgodny z ofertą przetargową.

3. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania pisemnej informacji o niezgodności z zamówieniem i umową lub błędach rachunkowych w fakturze.

4. W przypadku nie dotrzymania powyższego terminu i konieczności wystawienia faktury korygującej „in minus” Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kwoty zgłoszonych pisemnie niezgodności „in minus” poprzez potrącenie z najbliższych płatności bez ponoszenia konsekwencji finansowych w postaci odsetek za zwłokę wynikających z tego potrącenia.
5. Wykonawca może użyć na fakturze VAT skróconej nazwy Zamawiającego o brzmieniu:  
„Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań”
6. Cena zakupu przedmiotu umowy nabywanego przez Zamawiającego w celu realizacji świadczeń gwarantowanych w każdym momencie trwania umowy musi być zgodna z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
7. **Wykonawca może skorzystać z możliwości przesłania faktury:**

**Dane skrzynki PEPOL (E-Faktura):**

**Nazwa skrzynki** – Szpital kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres Długa 1/2, 61-848 Poznań PL

**Numer PEPOL** – 7781343588

**<https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/panel/accounts/document-box/details/9945-7781343588>**

**§ 10**

Wykonawca oświadcza, że ceny nie ulegną zmianie z tytułu zmian cen odpraw celnych.

**§ 11**

1. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe wystawcy faktury VAT, w terminie 60 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu.
- 1.1. W przypadku gdy Wykonawcy tworzą konsorcjum, należność za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na rzecz uczestnika Konsorcjum, który bezpośrednio (faktycznie) realizuje dostawę towaru (lub świadczy usługi) będąc jednocześnie wystawcą faktury VAT w terminie 60 dni od dnia dostarczenia faktury.
- 1.2. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że wystawca faktury, na każde wezwanie Zamawiającego oświadczy, że podane przez niego konto bankowe w wystawionej fakturze VAT należy do niego, a zapłata przez Zamawiającego na to konto nie ma na celu zmiany wierzyciela na innego uczestnika Konsorcjum.
- 1.3. W przypadku, gdy Wykonawcą jest konsorcjum, zakazuje się dochodzenia należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy od Zamawiającego przez innego członka konsorcjum niż faktyczny dostawca przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i dostarczyć fakturę VAT Zamawiającemu zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i obowiązującymi przepisami prawa, wskazując numer umowy, rodzaj wykonywanego zamówienia, producenta, numeru serii oraz termin ważności lub datę przydatności dostarczonego towaru. Wymagane informacje Wykonawca może podać w załączniku do faktury.

3. Ewentualne odesłanie do Załącznika nr 5 SIWZ (zapis zostanie wprowadzony o ile będzie dotyczył Wykonawcy).

**§ 12**

Płatność realizowana będzie przez Zamawiającego w złotych polskich.

**§ 13**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar gwarancyjne na rzecz Zamawiającego w wysokości:

- a) 10% niezrealizowanej wartości umowy, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
- b) 0,2% wartości niewykonanego lub nienależyście wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w prawidłowym wykonaniu zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości zamówienia,
- c) 0,2% wartości nienależyście wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, w sposób inny niż poprzez opóźnienie za każdy dzień nienależytego wykonania zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości umowy.

2. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar wymienionych w ust. 1.

1. Zamawiający może potrącać kary wymienione w ust. 1 z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 14**

1. Umowa zostaje zawarta w dniu ..... i obowiązuje na okres 12 miesięcy.
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy wyrażonej w formie pisemnej na podstawie zawartego porozumienia, w przypadkach określonych w § 6. W załączeniu do umowy wzór Porozumienia.

## § 15

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

## § 16

Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji umowy u innego Wykonawcy w części przedmiotu zamówienia, która nie została dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę. W tym przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą ceny oraz będzie naliczał Wykonawcy kary umowne do czasu dostarczenia tej części zamówienia przez innego Wykonawcę.

## § 17

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Niezależnie od zgody Zamawiającego, o której mowa w ust. 1 powyżej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.
3. Wykonawca oświadcza, iż nie dokona cesji wierzytelności przysługującej mu od Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody, o której mowa w ust. 1 i 2 powyżej.

## § 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Prawa zamówień publicznych wymienionego w § 1 niniejszej umowy.

## § 19

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa jednej ze stron w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2019.1010), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) w tym obowiązującym od dnia 25 maja 2018 roku rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U.2019.742), w przypadku gdyby uzyskał do nich dostęp, w tym w szczególności do:
  - a. ochrony i zabezpieczenia danych, do których dostęp jedna ze stron uzyskała podczas wykonywania prac związanych z realizacją robót, zgodnie z wymogami ustawy,
  - b. przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
  - c. zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
  - d. niezwłocznego poinformowania o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje strony także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez każdą ze stron z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.
  1. **Przetwarzanie danych osobowych.**
    - 1) W przypadku, gdy w związku z realizacją niniejszej umowy wystąpi konieczność powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć z Zamawiającym, przed rozpoczęciem przetwarzania danych, umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określającą zakres i cel przetwarzania danych, zgodnie z załączonym wzorem umowy do SIWZ. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podpisanie przedmiotowej umowy w sytuacji, gdy wymienione okoliczności będą miały mieć miejsce.
    - 2) W przypadku określonym w pkt 1) Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.
    - 3) W przypadku zmiany przepisów prawa lub wydania przez odpowiednie organy nowych wytycznych lub interpretacji dotyczących stosowania przepisów dotyczących ochrony i przetwarzania danych osobowych, Zamawiający dopuszcza zmiany sposobu realizacji umowy lub zmiany zakresu świadczeń Wykonawcy wymuszone takimi zmianami praw

## § 20

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane na zasadzie porozumienia stron.
2. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami, sporne kwestie rozstrzygane będą przez sąd powszechny w Poznaniu według właściwości rzeczowej.

## § 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

**Wykonawca :**

**Zamawiający :**

**Załączniki do umowy:**

- Wykaz przedmiotu umowy (oferta)
- Wzór Porozumienia

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Wykaz przedmiotu zamówienia zgodny z ofertą**

.....

POROZUMIENIE

DO UMOWY NR.....

zawarte w dniu ..... roku w Poznaniu pomiędzy:

.....  
.....  
(nazwa albo imię i nazwisko osoby fizycznej), adres:

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej :.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

a

**Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2,**

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Szpitala - .....**

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

§1

Działając na podstawie §..... ust..... umowy nr ..... z dnia ..... (zwanej dalej „Umową”), w związku z nie wykupieniem pełnej ilości towarów, będących przedmiotem Umowy, Strony zgodnie postanawiają przedłużyć okres obowiązywania Umowy o ..... dni, tj. do dnia .....

§2

Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. **Wykonawca po podpisaniu porozumienia odsyła jeden egzemplarz Zamawiającemu.**

§3

Niniejsze porozumienie wchodzi w życie z momentem jego podpisania.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄ