Włoszczowa, dnia 19.09.2024r.

**OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**oznaczenie sprawy: 21/09/2024/Z**

**ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej** <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

**NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160**

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej  
tel./fax 41 388 38 37/4138838 77   
e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn.**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

50420000-5 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługa przeprowadzenia wymiany kompletu węży medycznych i uszkodzonych gniazd gazowych wraz z przeglądem kolumn medycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 2.

1. Wymagane oświadczenia/ dokumenty:

**Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dot. udziału w postępowaniu dot.:**

-posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego;

- posiadania niezbędnej wiedzy;

- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego;

- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

- Wymagane jest dysponowanie przez Wykonawcę przynajmniej jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj. osobą, która posiada certyfikat ze szkolenia u producenta w zakresie serwisowania (tj. przeglądów i napraw) aparatury medycznej, zgodnej z tą, na którą Wykonawca składa ofertę

**wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załącznikach nr 5 i 6.**Nadto Zmawiający w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawieart. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej **w załączniku nr 7**.

**III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**III.I Komunikacja**

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej:

https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\_wloszczowa

1. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego

zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych,

w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.

1. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy**.
2. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:

- celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;

- korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;

- korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;

- w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami **w wersji edytowalnych** **plików** za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

5. Zamawiający przewiduje możliwość zadawania pytań/żądania wyjaśnień co do treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

a. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert;

b. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert;

c. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert;

d. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert

e. Wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\_wloszczowa

6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy   
do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB   
w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.

7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**III.II Termin wykonania zamówienia:**

- Do końca 12.2024r. Kolumna anestezjologiczna Kendroport K60S - ALFA 60/80 (SN: 2164-2166)

- Od 01.01.2025r. do końca 03.2025r. Kolumna chirurgiczna Kendroport K60S - BETA 80/100 (SN: 2167-2169)

- Od 01.01.2025r. do końca 03.2025r. Kolumna OIOM Kendroport K100S - ALFA 60/80 (SN: 2170-2172)

**Miejsce wykonania zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa.

**IV. KRYTERIA OCENY OFERT**:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

* + - 1. **Cena danej części zamówienia brutto –** **wartość kryterium** - **100 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert).

Kryterium ceny - (Kc).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kc =** | **Najniższa łączna cena zamówienia**  **brutto spośród nieodrzuconych ofert** | **x 100 x 100 %** |
| **Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej**  **nieodrzuconej ofercie.** |

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – **100 pkt.**

**Oferta najkorzystniejsza:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie   
w złotych polskich.**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zozwloszczowa **do dnia 30.09.2024r. do   
   godziny 10:00.**
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
   1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
   2. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
   3. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
   4. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
   5. Oświadczenie (załącznik nr 5);
   6. Oświadczenie (załącznik nr 6),
   7. Oświadczenie (załącznik nr 7),

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w terminie do: **30.09.2024 r. do godziny 10:00**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **30.09.2024 r. o godzinie 11:00.**
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Dodatkowych informacji udziela:

- Orzechowski Przemysław – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej, tel. 602478230   
w sprawach proceduralnych informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt.   
w godzinach 9:00 –14:00.

b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenie – zaproszenia do składania ofert.

**IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:

a/ została złożona po terminie składania ofert,

b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,

d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.

2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn,   
w szczególności w przypadku, gdy:

a/ nie złożono żadnej oferty,

b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,

c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,

d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,

e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

**X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 - Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o kwalifikacjach

Załącznik nr 7 - Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

**ZATWIERDZAM**

***Rafał Krupa  
 Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie*** */dokument podpisany elektroniczni*

***Załącznik nr 1 do Ogłoszenia***

………………………………….

*(dane Wykonawcy)*

adres do korespondencji...................................................................

nr telefonu / e – mail .......................................................................

NIP: ................. REGON:............... KRS: ..........................................

**OFERTA**

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na **„Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.,   
znak sprawy: 21/09/2024/Z**

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

**Netto: ................................, VAT: ................, Brutto: ...........................................................**

**(słownie brutto: ..................................................................................................... złotych).**

W tym szczególności:

Usługa wymiany węży w kolumnach medycznych o numerach 2164-2166 do końca roku 2024:

**Netto: ................................, VAT: ................, Brutto: ...........................................................**

**(słownie brutto: ..................................................................................................... złotych).**

Usługa wymiany węży w kolumnach medycznych o numerach 2167 – 2172 od 01.01.2025 r. do końca 03.2025 r.:

**Netto: ................................, VAT: ................, Brutto: ...........................................................**

**(słownie brutto: ..................................................................................................... złotych).**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w wyżej wymienionych terminach.
3. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: …………………………………………………… tel. …………………………, e-mail………………….
4. Oferta zawiera/nie zawiera \* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać): …………………………………………………….
6. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* *RODO - 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*

1. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

…………………..…..……… ………………………..……….

stanowisko imię i nazwisko

10. Ofertę niniejszą składam/y na …….. kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) …………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………......

3) …………………………………………………………………..

4) ………………………………………………………………………

5) ……………………………………………………………………….

……..……………..,dn.……………………… …..…........……………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreśli*

***Załącznik nr 2 do Ogłoszenia***

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

***Pakiet nr 1***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **OPIS** | **Ilość** | **j.m.** |
| 1 | **Kolumna anestezjologiczna Kendroport K60S - ALFA 60/80 (SN: 2164-2166)** | 3 | kpl |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych O2 | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych N2O | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych AIR | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych VAC | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do odciągu gazów anestetycznych | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do inżektora | 6 | m |
|  | wykonanie przeglądu technicznego wraz z kompletem testów i pomiarów po naprawie | 1 | szt. |
|  |  |  |  |
| 2 | **Kolumna chirurgiczna Kendroport K60S - BETA 80/100 (SN: 2167-2169)** | 3 | kpl |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych AIR | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych VAC | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do AIR800 | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do AIRMOTOR zasilanie | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do AIRMOTOR wyrzut | 6 | m |
|  | wykonanie przeglądu technicznego wraz z kompletem testów i pomiarów po naprawie | 1 | szt. |
|  |  |  |  |
| 3 | **Kolumna OIOM Kendroport K100S - ALFA 60/80 (SN: 2170-2172)** | 3 | kpl |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych O2 | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych AIR | 6 | m |
|  | wąż elastyczny do gazów medycznych VAC | 6 | m |
|  | wykonanie przeglądu technicznego wraz z kompletem testów i pomiarów po naprawie | 1 | szt. |

1. Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej (zwanej dalej również sprzętem, urządzeniem, aparatem i wyrobem) będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.
2. Pod pojęciem **„przeprowadzania przeglądów, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa aparatury medycznej wraz z naprawami”** (zwane dalej również usługą / serwisem / usługą serwisową) rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określa dokumentacja techniczna producenta danego urządzenia, z potwierdzeniem wykonania tych czynności, wpisem do paszportu technicznego, wystawieniem raportu serwisowego potwierdzonego przez użytkownika sprzętu oraz przesłaniem kopii raportu wraz z fakturą za wykonane czynności lub przesłania wraz z fakturą informacji o braku potrzeb wykonania usług serwisowych w danym miesiącu.
3. **Przegląd, konserwacja i kontrola aparatury medycznej (zwanej dalej również sprzętem, urządzeniem, aparatem) ma być zgodna z zaleceniami producenta i polegać w szczególności na:**
4. zebraniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach,
5. oględzinach aparatu,
6. usunięciu zauważonych usterek o charakterze drobnym,
7. pracach konserwacyjnych określonych przez producenta,
8. regulacji i pomiarach kontrolnych (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
9. kalibracji – jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i/lub sprzętu medycznego,
10. legalizacji (wystawieniem certyfikatu bądź protokołu z legalizacji aparatu, sprzętu) - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
11. sprawdzenie instalacji (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
12. aktualizacji oprogramowania wymaganego przez producenta (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
13. wymianie materiałów eksploatacyjnych bądź części zużywalnych (nie dotyczy tonerów do drukarek i papieru) zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i/lub sprzętu medycznego i instrukcją serwisową.
14. Przeglądy należy wykonywać uwzględniając zalecenia producentów urządzeń dotyczące zakresu konserwacji podane w dokumentacji technicznej oraz zachowując przepisy bhp i ppoż.
15. **Naprawa (serwis) aparatury medycznej polega w szczególności na:**
16. przywróceniu sprawności aparatu sprzed awarii.
17. legalizacji - jeżeli jest taki wymóg, co do aparatów i sprzętu medycznego.
18. kalibracjach oraz regulacjach wymaganych przez producenta i obowiązujących w tym zakresie przepisów - jeżeli jest taki wymóg, co do aparatów i sprzętu medycznego.
19. sporządzeniu orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy.
20. dostawie i zamontowaniu części zamiennych niezbędnych do wykonania naprawy po uprzednim zatwierdzeniu przez Zamawiającego oferty cenowej zawierającej kosztorys naprawy, o ile dotyczy.
21. udzieleniu gwarancji na wymienione części zamienne i materiały, na okres minimum 6 miesięcy. Wykonawca udziela gwarancji na wykonanie naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.
22. **Dodatkowe warunki świadczenia usług:**
23. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania.
24. Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie.
25. do wymiany części w urządzeniach Wykonawca zobowiązany jest użyć oryginalnych części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych *(o ile dotyczy)*. Zamawiający wymaga, aby wymieniane części zamienne i materiały eksploatacyjne posiadały odpowiednie certyfikaty, jeżeli przepisy szczególne tego wymagają.
26. wszystkie czynności i wymienione materiały wpisane w raporcie serwisowym muszą być potwierdzone przez bezpośredniego użytkownika.
27. wszelkie przeglądy, naprawy, opinie i oceny stanu technicznego urządzeń medycznych objętych umową będą wykonane w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy.
28. W ramach gwarancji na naprawę Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwej części na nową i przywrócenia urządzenia do stanu sprawności, jeżeli wady te ujawnią się w okresie gwarancji na naprawę.
29. Gwarancją na naprawę nie są objęte:

* uszkodzenia i wady dostarczanych części wynikłe na skutek:
  + eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich,
  + samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby),
* uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie),
* materiały eksploatacyjne.

Okres trwania rękojmi z tytułu wad fizycznych wymienionych części zamiennych i materiałów jest tożsamy z okresem udzielonej na nie gwarancji.

1. w przypadku ujawnienia usterek lub wad w okresie trwania gwarancji, Zamawiający powiadamia o tym fakcie Wykonawcę i wyznacza termin ich usunięcia.
2. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru części zużytych we własnym zakresie i na własny koszt. Wykonawca jest zobowiązany do określenia stopnia zużycia części podlegającej wymianie.
3. Wymaga się, aby osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia posiadały certyfikat ze szkolenia u producenta w zakresie serwisowania (tj. przeglądów i napraw) aparatury medycznej, zgodnej z tą, na którą złożono ofertę/zawarto umowę oraz, że przedmiotowe dokumenty będą aktualne przez cały okres trwania umowy. Wykonawca zobowiązuje się wyżej wymienione dokumenty przedłożyć na każde żądanie Zamawiającego (w okresie trwania umowy). Komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a osobami posiadającymi aktualne przeszkolenie przez producenta aparatu winna odbywać się w języku polskim.

***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

**UMOWA NR …/…../2024**

**na „Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie”**

zawarta we Włoszczowie w dniu ……………2024 roku pomiędzy:

* + 1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II,**ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa**;** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295,reprezentowanym przez:

**- Dyrektora – Rafała Krupę,**  
- przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego – Krystyny Banaczkowskiej,**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

* 1. **…………………………………………………………………………………. ,**

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 130.000,00 zł.

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest **Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn dla Zamawiającego** w cenie określonej w formularzu ofertowym Wykonawcy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

**§ 2**

* + 1. Zakres przedmiotu zamówienia wraz ze szczegółowym opisem prac oraz parametrów technicznych urządzenia zawiera formularz zapytania ofertowego załącznik nr 2 „Opis przedmiotu zamówienia”.
    2. Usługa będąca przedmiotem umowy ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej (zwanej dalej również sprzętem, urządzeniem, aparatem i wyrobem) będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.
    3. Pod pojęciem „przeprowadzania przeglądów, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa aparatury medycznej wraz z naprawami” (zwane dalej również usługą / serwisem / usługą serwisową) rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określa dokumentacja techniczna producenta danego urządzenia z potwierdzeniem wykonania tych czynności, wpisem do paszportu technicznego, wystawieniem raportu serwisowego potwierdzonego przez użytkownika sprzętu oraz przesłaniem kopii raportu wraz z fakturą za wykonane czynności lub przesłania wraz z fakturą informacji o braku potrzeb wykonania usług serwisowych w danym miesiącu.
    4. **Przegląd, konserwacja i kontrola aparatury medycznej (zwanej dalej również sprzętem, urządzeniem, aparatem) ma być zgodna z zaleceniami producenta i polegać w szczególności na:**

1. zebraniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach,
2. oględzinach aparatu,
3. usunięciu zauważonych usterek o charakterze drobnym,
4. pracach konserwacyjnych określonych przez producenta,
5. regulacji i pomiarach kontrolnych (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
6. kalibracji – jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i/lub sprzętu medycznego,
7. legalizacji (wystawieniem certyfikatu bądź protokołu z legalizacji aparatu, sprzętu) - jeżeli jest taki wymóg co do aparatów i sprzętu medycznego,
8. sprawdzenie instalacji (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
9. aktualizacji oprogramowania wymaganego przez producenta (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
10. wymianie materiałów eksploatacyjnych bądź części zużywalnych (nie dotyczy tonerów do drukarek i papieru) zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i/lub sprzętu medycznego i instrukcją serwisową.
11. Wykonawca winien posiadać kody serwisowe dedykowane do konkretnego aparatu aktualne przez cały okres trwania umowy i gwarancji. Wymaga się, aby Wykonawca posiadał umowę/ dokument przenoszący odpowiedzialność za używanie kodów na Wykonawcę, w związku z ich używaniem przez cały okres trwania umowy i gwarancji. Wykonawca zobowiązuje się wyżej wymienione dokumenty przedłożyć na każde żądanie Zamawiającego (w okresie trwania umowy i gwarancji), jeśli dotyczy.
12. Przeglądy należy wykonywać uwzględniając zalecenia producentów urządzeń dotyczące zakresu konserwacji podane w dokumentacji technicznej oraz zachowując przepisy bhp i ppoż.
13. Pod pojęciem „naprawy” należy rozumieć usunięcie trwałych lub przejściowych nieprawidłowości w działaniu urządzenia w szczególności poprzez wymianę uszkodzonych lub zużytych części. Wykonanie naprawy musi być potwierdzone wpisem do paszportu technicznego, wystawieniem raportu serwisowego z potwierdzeniem użytkownika oraz przesłaniem kopii raportu wraz z fakturą za wykonane czynności. Wykonanie wszystkich wymienionych czynności jest podstawą do uznania wykonania naprawy.
14. Naprawa (serwis) aparatury medycznej polega w szczególności na:
15. przywróceniu sprawności aparatu sprzed awarii.
16. legalizacji - jeżeli jest taki wymóg, co do aparatów i sprzętu medycznego.
17. kalibracjach oraz regulacjach wymaganych przez producenta i obowiązujących w tym zakresie przepisów - jeżeli jest taki wymóg, co do aparatów i sprzętu medycznego.
18. sporządzeniu orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy.
19. dostawie i zamontowaniu części zamiennych niezbędnych do wykonania naprawy po uprzednim zatwierdzeniu przez Zamawiającego oferty cenowej zawierającej kosztorys naprawy, o ile dotyczy.
20. udzieleniu gwarancji na wymienione części zamienne i materiały, na okres minimum 6 miesięcy. Wykonawca udziela gwarancji na wykonanie naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.
21. Dodatkowe warunki świadczenia usług:
22. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania.
23. Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie.
24. do wymiany części w urządzeniach Wykonawca zobowiązany jest użyć oryginalnych części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych *(o ile dotyczy)*. Zamawiający wymaga, aby wymieniane części zamienne i materiały eksploatacyjne posiadały odpowiednie certyfikaty, jeżeli przepisy szczególne tego wymagają.
25. wszystkie czynności i wymienione materiały wpisane w raporcie serwisowym muszą być potwierdzone przez bezpośredniego użytkownika.
26. wszelkie przeglądy, naprawy, opinie i oceny stanu technicznego urządzeń medycznych objętych umową będą wykonane w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy.
27. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru części zużytych we własnym zakresie i na własny koszt. Wykonawca jest zobowiązany do określenia stopnia zużycia części podlegającej wymianie.
28. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Usługi przez osoby posiadające certyfikat ze szkolenia u producenta w zakresie serwisowania (tj. przeglądów i napraw) aparatury medycznej, zgodnej z tą, na którą zawarto umowę. Wykonawca oświadcza, że ww. certyfikaty będą aktualne przez cały okres trwania umowy. Wykonawca zobowiązuje się wyżej wymienione dokumenty przedłożyć na każde żądanie Zamawiającego w okresie trwania umowy. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a osobami posiadającymi aktualne przeszkolenie przez producenta aparatu winna odbywać się w języku polskim.

**§ 3**

1. Zamawiający zobowiązuje się do właściwego utrzymania oraz użytkowania aparatów objętych umową, zgodnie z ich przeznaczeniem, jak również do zapewnienia prawidłowych warunków eksploatacji.
2. Zamawiający nie ma prawa do samodzielnej naprawy urządzeń objętych umową.
3. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc, jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 4**

1. Umowa obowiązuje w okresie od dnia **……………...r.** do dnia **31.03.2025 r**.
2. Strony zgodnie ustalają że usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn o numerach 2164-2166 zostanie wykonana najpóźniej do 31.12.2024
3. Strony zgodnie ustalają że usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn o numerach 2167-2172 zostanie wykonana w terminie od 01.01.2025 do 31.03.2025

§ 5

1. Całkowita wartość zamówienia za wykonanie usługi będzie wynosić:

a) za wykonanie czynności ujętych w załączniku nr 2

netto: …………….zł(słownie:…………………………………………………….)

podatek: ………….zł(słownie:…………………………………………………….)

brutto:……………..zł(słownie: ……………………………………………………)

z tym, że za wykonanie usługi w kolumnach o numerach 2164-2166 wynagrodzenie Wykonawcy będzie wynosić ……………………., a za wykonanie usługi w kolumnach o numerach 2167-2172 wynagrodzenie Wykonawcy będzie wynosić …………………… zł.

2. Wynagrodzenie Wykonawcy, obejmuje w szczególności:

* koszty dojazdu i transportu do obiektów Zamawiającego,
* koszty podstawowych materiałów do przeglądu, konserwacji,
* koszty robocizny przy wykonywaniu konserwacji, przeglądów technicznych, i napraw.

3.Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie w częściach, po wykonaniu każdego z zakresu umowy, o którym mowa w kolumnach 1,2, 3 załącznika nr 2 do zamówienia.

4. Realizacja usługi przez Wykonawcę zostanie potwierdzana przez uprawnionego pracownika Zamawiającego w treści protokołu po przeglądzie lub naprawie wystawianego przez Wykonawcę

5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

6. Wynagrodzenie za usługi stanowiące przedmiot umowy będzie płatne w częściach na konto o numerze ……………………………………..wskazane przez Wykonawcę w treści faktury, z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:

a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości albo części kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT.

b) zapłata całości albo części kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.

**§6**

1. Jeżeli Wykonawca dokonuje naprawy, to **udzieli gwarancji na usługę** **na okres** **12 miesięcy** od dnia wykonania naprawy, a na wymienione części zamienne i materiały na okres nie krótszy niż 6 miesięcy. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwej części na nową i przywrócenia urządzenia do stanu sprawności, jeżeli wady te ujawnią się w okresie gwarancji na naprawę.
2. Gwarancją na naprawę nie są objęte:

* uszkodzenia i wady dostarczanych części wynikłe na skutek:
  + eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich,
  + samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby),
* uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie),
* materiały eksploatacyjne.

Okres trwania rękojmi z tytułu wad fizycznych wymienionych części zamiennych i materiałów jest tożsamy z okresem udzielonej na nie gwarancji.

1. W przypadku ujawnienia usterek lub wad w okresie trwania gwarancji, Zamawiający powiadamia o tym fakcie Wykonawcę i wyznacza termin ich usunięcia.
2. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
3. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego.
4. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

Bieżący nadzór nad realizacją przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego sprawować

będzie: kierownik Działu Technicznego lub osoba przez nią upoważniona.

Odpowiedzialnym za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy jest: ………………………

**§ 8**

Zamawiający może naliczyć Wykonawcy następujące kary umowne:

a) za opóźnienie w realizacji usług objętych umową - karę umowną w wysokości 1% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia,

b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto umowy.

Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie-kompensatę naliczonych kar umownych z jego wynagrodzenia.

Zamawiający zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy wysokość kar umownych nie rekompensuje powstałej szkody.

W przypadku, gdy Wykonawca spóźnia się z wykonaniem usług przeglądowo-konserwacyjnych w odniesieniu do określonych terminów lub nie wykonuje usługi w sposób należyty, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia interwencyjnego wykonania ww. usług przez innego wykonawcę w ramach wykonania zastępczego. To samo dotyczy realizacji gwarancji.

W przypadku opisanym w ust.3 niniejszego paragrafu, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu Zamawiającemu kosztów wykonania usługi przez innego wykonawcę.

**§ 9**

Zamawiający ma prawo odstąpienia od niniejszej umowy w całości lub w części w następujących przypadkach:

a) gdy Wykonawca odmówi wykonania usługi z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,

b) gdy z powodu zmian organizacyjnych u Zamawiającego nastąpi wyłączenie z eksploatacji lub zbycie, wydzierżawienie, wynajęcie, użyczenie lub udostępnienie w ramach innego stosunku prawnego urządzeń objętych umową,

c) jeżeli przedmiot umowy jest wykonywany w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową powierzając dalsze wykonanie innym podmiotom na koszt Wykonawcy.

W przypadkach wskazanych w ust.1 pkt. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

**§ 11**

Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, które poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 12**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: [dane.osobowe@zozwloszczowa.pl](mailto:dane.osobowe@zozwloszczowa.pl)

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO   
   w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **„Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie” Znak sprawy:** **21/09/2024/Z** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

1. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana

dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia

przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna

Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy

RODO.

1. Nie przysługuje Pani/Panu:
2. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
3. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
4. **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.
5. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

***Załącznik nr 5 do Ogłoszenia***

*…………………………………………………..*

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………….*

*…………………………………………….*

*……………………………………………..*

*(nazwa, adres Wykonawcy)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

**…………………………………….**

*Podpis*

***Załącznik nr 6 do Ogłoszenia***

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG,**

o których mowa w rozdziale II pkt. 2 Zapytanie ofertowe wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia \*** | **Uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia \*\*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* wymagane minimum: określono w rozdziale II pkt. 2 Zapytanie ofertowe**

**\*\* wymagane minimum: określono w rozdziale II pkt. 2 Zapytanie ofertowe**

***Załącznik nr 7 do Ogłoszenia***

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. **„Usługa wymiany kompletu węży medycznych w kolumnach medycznych wraz z przeglądem kolumn dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**” jako Wykonawca *(nazwa Wykonawcy)* ……………………………………………………………………………………………………………. ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

1. Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. Wykonawcy, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
3. Wykonawcy, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZAM**

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

............................................ ……………………………………………  
 *( miejscowość, data ) ( podpis Wykonawcy)*