# 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

**50 - 981 Wrocław ul. R. Weigla 5**

**Znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.38.2021**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ)**

**NA DOSTAWĘ SPECJALISTYCZNYCH MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH DLA PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII WRAZ Z NAJMEM SYSTEMU DO MAPPINGU TRÓJWYMIAROWEGO, NAJMEM GENERATORA RF Z PILOTEM I POMPĄ IRYGACYJNĄ WRAZ Z NAJMEM PROGRAMATORA.**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 139 000 EURO**

**(art. 132 i nast. PZP)**

dnia………………………………………………………………………………………………*podpis i pieczęć*

*Kierownika Zamawiającego*

*lub osoby upoważnionej*

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO/OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

**ZAMAWIAJĄCY:**

nazwa i adres: 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, 50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

tel.: 261-660-119

e-mail: zam.pub@4wsk.pl

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://4wsk.pl/>

**OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z wykonawcami:

1. Piotr Strąk
2. Agnieszka Stanisławska

Komunikacja z wykonawcami odbywać się będzie tylko za pośrednictwem Platformy zakupowej.

1. **ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
2. Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postepowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na Platformie zakupowej „openNexus”: **https://platformazakupowa.pl/pn/4wsk/proceedings**  - dalej Platforma zakupowa.
3. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń, w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, zwanego dalej "jednolitym dokumentem" odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
4. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie Platformy zakupowej.
5. Korzystanie z Platformy zakupowej przez wykonawców jest bezpłatne.
6. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**
7. Niniejsze postępowanie prowadzone jest **w trybie przetargu nieograniczonego** na podstawie Działu II PZP i przepisów art. 132 i nast. PZP oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej SWZ.
8. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 PZP, tj. zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie przewiduje złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
11. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
12. **Rodzaj zamówienia:** dostawa.

**Przedmiot zamówienia:** ***dostawa******specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora*** opisanych **w 8 pakietach**.***.*** Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w **załączniku nr 2 do SWZ**.

**Kody CPV:** 33158200-4- urządzenia do elektroterapii; 33140000-3- materiały medyczne; 33182100-0- defibrylatory, PA01-7- wynajem

1. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów oraz w zakresie wskazanym w art. 101 ust. 4 PZP.
2. Jeżeli wskazano nazwy towarów pochodzących od konkretnych producentów to określają one minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe, jakim muszą odpowiadać towary oferowane przez wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez zamawiającego. Towary pochodzące od konkretnych producentów stanowią wyłącznie wzorzec jakościowy przedmiotu zamówienia. Pod pojęciem minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe zamawiający rozumie wymagania dotyczące towaru zawarte w ogólnie dostępnych źródłach, katalogach, stronach internetowych producentów. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów/produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy) lub konkretny produkt przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.
3. W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego zamawiający uzna, iż wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z rozwiązaniami wskazanymi w SWZ.
4. Wykonawca, który w ofercie powoła się na zastosowanie produktów równoważnych do opisywanych w SWZ, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania/parametry określone przez zamawiającego, poprzez wpisanie nazwy, parametrów technicznych, produktu równoważnego w Załączniku nr 2 do SWZ oraz wykazanie równoważności oferowanego produktu w stosunku do danej pozycji szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia**.**
5. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania.
6. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności wykonawca musi udowodnić w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 PZP, że obiekt budowlany, dostawa lub usługa, spełniają wymagania dotyczące wydajności lub funkcjonalności określone przez zamawiającego.
7. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych**, na całe poszczególne **pakiety 1 - 8.** Zamówienie zostanie udzielone bez ograniczeń wykonawcy na te pakiety, w których jego oferta będzie najkorzystniejsza.
8. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 PZP.
9. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
10. **Projektowane postanowienia umowy** zawarte są w **załączniku nr 3 do SWZ**.
11. **INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**
12. Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane są zgodne z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub opisie kryteriów oceny ofert, lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia **żąda** przedmiotowych środków dowodowych:
    1. w przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 186 ze zm.) zamawiający żąda **oświadczenia** wykonawcy (wg *wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ*), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu).

**Uwaga!** Na żądanie zamawiającego w trakcie realizacji umowy, wykonawca ma obowiązek udostępnić wymienione w pkt 1 ppkt 1) dokumenty w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy;

* 1. dokładnego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzającego spełnienie parametrów przedmiotu zamówienia w formie np. prospektów, katalogów, zdjęć, instrukcji obsługi itp. w języku polskim;

1. **Wykonawca przedmiotowe środki dowodowe składa wraz z ofertą.**
2. Przedmiotowe środki dowodowe należy złożyć wraz z ofertą na Platformie zakupowej w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym: w oryginale lub w postaci cyfrowego odwzorowania dokumentu sporządzonego w oryginale w postaci papierowej.
3. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie *( dot. opisu przedmiotu zamówienia – parametry wymagane)*
4. **Przepisu pkt 4 nie stosuje się do pakietu nr 7 w zakresie poz.1 i 3, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny *ofert*** *(załącznik nr 2 do SWZ –* ***parametry oceniane****)* lub pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA (OKRES TRWANIA ZAMÓWIENIA)**

Dostawy sukcesywne w okresie: **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

Miejsce dostawy/usługi/roboty budowlanej:4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA**
2. **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 PZP – obligatoryjne przesłanki :**
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:
4. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

* udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w [art. 258](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(258)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.) – dalej Kk,
* handlu ludźmi, o którym mowa w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) Kk,
* o którym mowa w [art. 228-230a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(228)&cm=DOCUMENT), [art. 250a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(250(a))&cm=DOCUMENT) Kk lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1133),
* finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 165a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(165(a))&cm=DOCUMENT) Kk, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w [art. 299](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(299)&cm=DOCUMENT) Kk,
* o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 115 § 20](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(115)par(20)&cm=DOCUMENT) Kk, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
* powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w [art. 9 ust. 2](https://sip.lex.pl/#/document/17896506?unitId=art(9)ust(2)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012r. poz. 769 ze zm.),
* przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w [art. 296-307](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(296)&cm=DOCUMENT) Kk, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w [art. 286](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(286)&cm=DOCUMENT) Kk, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w [art. 270-277d](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(270)&cm=DOCUMENT) Kk, lub przestępstwo skarbowe,
* o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1 ppkt. 1) lit. a);
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 275), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 PZP, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 109 – fakultatywna przesłanka:**

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) PZP, tzn. z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

1. **INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
2. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:
3. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym -** ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA WARUNKU
4. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów -** ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA WARUNKU
5. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej tzn.** posiadają zdolność kredytową lub środki finansowe w wysokości: **1 870 000,00** **PLN** (słownie: jeden milion osiemset siedemdziesiąt tysięcy złotych, 00/100).Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia, na poszczególne części w wysokości (PLN):

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **KWOTA [PLN]** |
| 1. | **1 100 000,00** |
| 2. | **50 000,00** |
| 3. | **33 500,00** |
| 4. | **120 000,00** |
| 5. | **167 500,00** |
| 6. | **46 500,00** |
| 7. | **341 000,00** |
| 8. | **11 500,00** |

1. **zdolności technicznej lub zawodowej -** ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA WARUNKU
2. **WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**
3. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**
4. wykonawca którego oferta została najwyżej oceniona złoży na wezwanie zamawiającego oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ(wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SWZ), zgodnie z Instrukcją Wypełnienia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, dalej JEDZ zamieszczonego na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych (www.uzp.gov.pl);
5. oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 ppkt 1), składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ), sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. U. UE L 3 z 06.01.2016, s. 16);
6. zgodnie z art. 139 ust. 2 PZP zamawiający przewiduje możliwość żądania JEDZ wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona;
7. JEDZ stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu; tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe
8. JEDZ **należy złożyć na Platformie zakupowej w terminie wyznaczonym przez zamawiającego**, nie krótszym niż 10 dni od daty wezwania (dotyczy wykonawcy, którego ofertę najwyżej oceniono). Dokument ten należy sporządzić w oryginale w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym;
9. **Pozostałe podmiotowe środki dowodowe:**
10. na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia:
11. informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 PZP tzn. w zakresie przestępstw, o których mowa w Rozdziale VII pkt 1 ppkt 1) lit a) i b),
* art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, w zakresie Rozdziału VII pkt 1 ppkt 1) lit d) SWZ,

sporządzoną nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed jej złożeniem;

1. odpis lub informacje z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP, o którym mowa w Rozdziale VII pkt 2 SWZ, sporządzone nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
2. (jeżeli dotyczy) oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w Rozdziale VII pkt 1 SWZ, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP.

1. na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:
2. informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż **3 miesiące** przed jej złożeniem;
3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 346 ze zm.), o ile wykonawca wskazał w JEDZ dane umożliwiające dostęp do tych środków.
4. Podmiotowe środki dowodowe należy złożyć na Platformie zakupowej w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni od daty wezwania (dotyczy wykonawcy, którego ofertę najwyżej oceniono). Podmiotowe środki dowodowe należy sporządzić w oryginale w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu sporządzonego w postaci papierowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy

W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. **Dokument należy złożyć wraz z ofertą.**

1. **Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP:**
2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast:
3. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 2 ppkt 1) lit a) – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 PZP, wystawioną nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed ich złożeniem;
4. informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w pkt 2 ppkt 1) lit. b) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawiony nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem.
5. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3 ppkt 1), lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 PZP, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy.
6. **Poleganie na zasobach innych podmiotów:**
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z JEDZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
8. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
9. Wymagania dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacjach innych podmiotów, o których mowa w pkt 4 ppkt 2):
10. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający tą okoliczność;
11. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy;
12. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane;
13. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy;
14. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
15. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w pkt 4 ppkt 3), będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, a także w celu wykazania braku wobec tych podmiotów podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, wykonawca:
16. **składa na wezwanie wraz z JEDZ** *zobowiązanie* (*wzór – Załącznik nr 5 do SWZ*) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający tą okoliczność;
17. **składa na wezwanie zamawiającego JEDZ** dotyczący tych podmiotów, w zakresie wskazanym w SWZ;
18. w terminie określonym w Rozdziale IX pkt 2 ppkt 4) SWZ, przedkłada w odniesieniu do tych podmiotów oświadczenia i dokumenty tam wskazane.
19. **Uzupełnienie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń:**
20. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
21. oferta wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na jej złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
22. zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania;
23. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w pkt 5 ppkt 1), aktualne na dzień ich złożenia.
24. **WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
25. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 58 ust. 2 PZP:
26. Pełnomocnikiem może być jeden z wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z wykonawców);
27. Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych wykonawców jest wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji.
28. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców JEDZ składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
29. W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienie brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z wykonawców.
30. Wspólników spółki cywilnej obowiązują przepisy dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 58 PZP.
31. Zgodnie z art. 117 ust. 1 PZP zamawiający określa szczególny, obiektywnie uzasadniony, sposób spełniania przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ warunków udziału w postępowaniu, mając na uwadze, że jest to uzasadnione charakterem zamówienia i jest proporcjonalne tzn.:
32. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 PZP, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizujeroboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane;
33. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
34. W przypadku, o którym mowa w pkt 5 ppkt 1) i 2), wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają o do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi, wykonają poszczególni wykonawcy.
35. Jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
36. **PODWYKONAWSTWO**
37. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
38. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
39. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
40. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
41. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
42. Każdy z wykonawców składa tylko jedną ofertę i podaje tylko jedną cenę.
43. **Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej *(tj. postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).***Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
44. Ofertę należy złożyć w oryginale.
45. Zamawiający wymaga złożenia oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zamawiający określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego, jako:
    * + - 1. dokumenty w formacie "pdf" zaleca się podpisywać formatem PAdES,
          2. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż "pdf", wtedy wymagany jest oddzielny plik z podpisem w formacie XADES o typie zewnętrznym. W związku z tym wykonawca będzie zobowiązany załączyć prócz podpisanego dokumentu oddzielny plik z podpisem.
46. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje poprzez przekazanie opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym cyfrowego odwzorowania dokumentu sporządzonego w oryginale w postaci papierowej.
47. Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
48. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1913), które wykonawca zastrzeże, jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzeżenie przez wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego, jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 PZP.
49. Do oferty należy dołączyć:
50. Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ;
51. Formularz cenowy – Załącznik nr 2 do SWZ;
52. Pełnomocnictwo - w przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy. Pełnomocnictwo należy sporządzić w oryginale w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym (art. 99 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny - t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1740 ze zm.) lub w postaci elektronicznego poświadczenia zgodności odpisu, wyciągu lub kopii z okazanym dokumentem - opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza (art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie - t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1192 ze zm.);
53. Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania;
54. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
55. Przedmiotowe środki dowodowe wyszczególnione w Rozdziale V SWZ – *Przedmiotowe środki dowodowe służące potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert (załącznik nr 2do SWZ – parametry oceniane) nie podlegają uzupełnieniu na podstawie art. 107 ust. 2 PZP;*
56. Oryginał gwarancji/poręczenia, jeżeli wykonawca wnosi wadium w innej formie niż pieniądz;
57. Zastrzeżenie wraz z uzasadnieniem mające wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa na podstawie art. 18 ust. 3 PZP
58. **INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU, KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**
59. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się za pomocą środka komunikacji elektronicznej - Platformy zakupowej „openNexus” <https://platformazakupowa.pl/pn/4wsk/proceedings>.
60. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „***Instrukcje dla wykonawców***" na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje
61. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie Platformy zakupowej. *Zamawiający, określa niezbędne wymagania sprzętowo- aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:*

* *stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,*
* *komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,*
* *zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,*
* *włączona obsługa JavaScript,*
* *zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,*
* *Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.*
* *Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar*

1. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020r. poz. 2415).
2. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.
3. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przesłania na Platformę zakupową
4. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek określony w art. 221 PZP.
5. Dokumenty sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie [art. 18](https://sip.lex.pl/#/document/17181936?unitId=art(18)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 670), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w [art. 66 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(66)ust(1)&cm=DOCUMENT) PZP. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg). W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: zip.7Z.

9. Sposób zaszyfrowania oferty opisany został w instrukcji „*SKŁADANIE OFERT W POSTĘPOWANIACH*” dostępnej na Platformie zakupowej: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
2. Wykonawca będzie związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **90 dni, tj. do dnia 04.12.2021r**
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, zamawiający przed upływem terminu związania oferta zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM –** zamawiający **wymaga** wpłaty wadium

**1. Wniesienie wadium-** Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości **69 600,00 PLN** (słownie: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset złotych, 00/100) przed upływem terminu składania ofert. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia, na poszczególne części w wysokości (PLN):

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **KWOTA [PLN]** |
| 1. | **41400,00** |
| 2. | **1800,00** |
| 3. | **1200,00** |
| 4. | **4400,00** |
|  |  |
| 5. | **6200,00** |
| 6. | **1700,00** |
| 7. | **12500,00** |
| 8. | **400,00** |

1. Wadium może być wniesione w:
2. pieniądzu; wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na rachunek zamawiającego **Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007 z zaznaczeniem: ,,Wadium - znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612. 38.2021”** - środki finansowe powinny wpłynąć na konto zamawiającego do dnia **06.09.2021r. do godz. 10.30** pod rygorem odrzucenia oferty;

**Uwaga!**

Pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek zamawiającego odbywa się po godz. 10.00. O uznaniu przez zamawiającego, że wadium w pieniądzu wpłacono w wymaganym terminie, decyduje data i godzina wpływu środków na rachunek zamawiającego. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej, jako ostateczny termin składania ofert). Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;

1. gwarancjach bankowych;
2. gwarancjach ubezpieczeniowych;
3. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 299).
4. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej. W przypadku składania przez wykonawcę wadium w formie gwarancji, poręczeniach, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną w ciągu 30 dni na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, musi być wykonalna na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
5. Nazwę dającego zlecenie (wykonawcy) beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
6. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
7. Kwotę gwarancji;
8. Termin ważności gwarancji;
9. Zobowiązanie gwaranta (banku lub zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całkowitej kwoty wadium nieodwołalnie lub bezwarunkowo, na pierwsze żądanie zamawiającego (beneficjenta gwarancji).
10. Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
11. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi posiadać ważność nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą.
12. Wadium złożone w formie innej niż pieniężna musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez wykonawcę określone w art. 98 ust. 6 PZP.

* + - 1. **2.Zwrot wadium**

1. Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia jednej z okoliczności:
2. upływu terminu związania ofertą;
3. zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
4. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, z wyjątkiem sytuacji gdy nie zostało rozstrzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia;
5. Zamawiający, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku zwraca wadium wykonawcy:
6. który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert;
7. którego oferta została odrzucona;
8. po wyborze najkorzystniejszej oferty, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza;
9. po unieważnieniu postępowania, w przypadku gdy nie zostało rozstrzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia.
10. Złożenie wniosku o zwrot wadium, powoduje rozwiązanie stosunku prawnego z wykonawcą wraz z utratą przez niego prawa do korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX PZP.
11. Zamawiający zwraca wadium wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.
12. Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium.
    * + 1. **3.Zatrzymanie wadium**
13. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, a w przypadku wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia, występuje odpowiednio do gwaranta lub poręczyciela z żądaniem zapłaty wadium, jeżeli:
14. wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 107 ust. 2 lub art. 128 ust. 1 PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub przedmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 57 lub art. 106 ust. 1 PZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP (JEDZ), innych dokumentów lub oświadczeń lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3 PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę, jako najkorzystniejszej;
15. wykonawca, którego oferta została wybrana:

* odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
* nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeżeli dotyczy),
* zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, którego oferta została wybrana.

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA –** zamawiający **nie** **żąda** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy**.**
2. **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
3. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej. Sposób złożenia oferty opisany został w instrukcji dla użytkownika dostępnej na Platformie.
4. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **06.09.2021 r. do godz. 10:30.**
5. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie zakupowej. Za datę złożenia oferty, przyjmuje się datę i godzinę jej wczytania na Platformie zakupowej. Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego odpowiednim źródłem czasu - zegarem Głównego Instytutu Miar. Plik załączony przez wykonawcę na Platformie zakupowej i zapisany widoczny jest w systemie, jako zaszyfrowany. Możliwość otwarcia plików zawierających ofertę dostępna jest dopiero po upływie terminu składania ofert.
6. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
7. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę. Sposób wycofania oferty został opisany w Instrukcji Platformy zakupowej.
8. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. **TERMIN OTWARCIA OFERT**
11. Planowany termin otwarcia ofert – 06.09.2021 r o godzinie 11:00.
12. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
13. Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego – Platformy zakupowej. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
14. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postepowania tj. Platformie zakupowej, informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć́ na sfinansowanie zamówienia.
15. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postepowania informacje o:
16. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
17. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
18. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
19. **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**
20. Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWZ, jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz w Formularzu cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ gdzie:
21. wszystkie pozycję muszą zawierać wartość jednostkową netto ,
22. cenę brutto należy liczyć w sposób następujący: wartość jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = cena brutto.
23. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) brutto – cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami prawa. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić Formularz cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Każda z cen musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) i musi być wyższa od 0.
24. Wykonawca poda w Formularzu cenowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 PZP, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (w związku z art. 223 ust. 2 PZP).
25. Błąd w obliczeniu ceny lub kosztu spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 pkt 2 PZP. Omyłka rachunkowa, którą można poprawić jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość), wartość jednostkową netto oraz stawkę podatku VAT.
26. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
27. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
28. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
29. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
30. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
31. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
32. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**
33. **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

**PAKIET NR 1 – 6, 8:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM**  **(1%=1 pkt)** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | Cena | **60%** | minimalizacja |
| **2.** | Termin dostawy towaru i dostawy reklamacyjnej | **20%** | minimalizacja |
| **3.** | Termin gwarancji /rękojmi towaru | **15%** | indywidualnie |
| **4.** | Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia(z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) | **5%** | maksymalizacja |
| **OGÓŁEM:** | | **100%** |  |

**PAKIET NR 7:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM**  **(1%=1 pkt)** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | Cena | **60%** | minimalizacja |
| **2.** | Termin dostawy towaru i dostawy reklamacyjnej | **10%** | minimalizacja |
| **3.** | Termin gwarancji /rękojmi towaru | **10%** | indywidualnie |
| **4.** | Ocena techniczna | **20%** | maksymalizacja |
| **OGÓŁEM:** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym powyżej.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje najwyższa sumaryczna liczba punktów uzyskanych przez wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
3. **Punkty za oferowaną cenę** (cena brutto pakietu) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium (%)

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

1. **Punkty za termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru -** (dostawa min. 2 dni robocze – max. 5 dni roboczych) **wyliczamy wg wzoru:**

**** · 100 pkt.

*W - waga kryterium %*

*Tmin - minimalny termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru możliwy do zaoferowania (2 dni robocze)*

*Tn - termin dostawy i dostawy reklamacyjnej w danej ofercie*

Zaoferowanie terminu dłuższego niż 5 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia. Wykonawca powinien zaoferować termin w pełnych dniach.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty terminu dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru Zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert maksymalną liczbę dni wynoszącą 5 dni roboczych i przyzna odpowiednią ilość punktów. Do umowy ostatecznej zostanie wpisane 5 dni roboczych.

W przypadku zaoferowania terminu krótszego tj. 1 dzień, liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal możliwe do uzyskania maksimum, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru zaoferowany przez wykonawcę.

1. **Punkty za termin gwarancji/rękojmi towaru**– (min. 12 miesięcy – max. 36 miesięcy)

**Pakiet 1-6,8** : 12 miesięcy – 0 pkt

36 miesięcy – 15 pkt

**Pakiet 7:** 12 miesięcy – 0 pkt

36 miesięcy – 10 pkt

Zaoferowanie terminu gwarancji towaru krótszego niż 12 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia. Wykonawca powinien zaoferować termin gwarancji towaru w pełnych miesiącach ściśle wg wymagań zamawiającego.

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty terminu gwarancji/rękojmi towaru, zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert minimalną liczbę miesięcy t.j. 12 miesięcy i przyzna odpowiednią ilość punktów. Do umowy ostatecznej zostanie wpisane 12 miesięcy.

W przypadku zaoferowania:

1. okresu dłuższego niż 12 miesięcy ale krótszego niż 36 miesięcy np. 18 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 0,
2. okresu dłuższego niż 36 miesięcy np. 40 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal możliwe do uzyskania maksimum,

natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin gwarancji/rękojmi towaru zaoferowany przez wykonawcę.

1. **Punkty za wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia** *(z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy)*- min. 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia – max. 3% ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium (%)

Kn – oferowany % kary umownej danej oferty

Kmax – maksymalny % kary umownej możliwy do zaoferowania (3%)

Zaoferowanie kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia poniżej 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SWZ.

W przypadku zaoferowania kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej s lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia powyżej 3% ceny brutto gwarantowanej części pakietu (np. 5%), do wzoru zostanie podstawiony max. % kary (3%), a do umowy ostatecznej zostanie wpisany faktycznie zaoferowany % kary umownej (np.5%).

W przypadku braku wpisu w Formularzu oferty kary umownej za opóźnienie w dostawie lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia, zamawiający przyjmie do oceny i porównania ofert minimalną wysokość kary umownej wynoszącą 0,5% i przyzna odpowiednią ilość punktów. Do umowy ostatecznej zostanie wpisane 0,5%.

1. **Punkty za ocenę techniczną wyliczamy wg wzoru:**

Członkowie Komisji przetargowej przyznają punkty wg punktacji określonej w załączniku nr 2 do SWZ – w zakresie parametry oceniane. W przypadku **parametrów podlegających ocenie i nie będących jednocześnie parametrami wymaganymi,** jeżeli Wykonawca nie załączy dokumentów do oferty lub z treści tych dokumentów nie wynika potwierdzenie zaoferowanego parametru - otrzymuje 0 pkt. za dany parametr. Punkty w ten sposób wyliczone będą porównywane zgodnie ze wzorem.

Punkty za **ocenę techniczną** wyliczamy wg wzoru:

· 100 pkt.

W – waga kryterium

Tn – suma punktów przyznanych danej ofercie w ramach kryterium oceny technicznej

Tmax – maksymalna suma punktów przyznanych w zbiorze ofert w ramach kryterium

8)**Ocena końcowa oferty:**

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

* + - 1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia** Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:

1. odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
2. jest zgodna z treścią SWZ,
3. została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.
4. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę̨ w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
5. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, zamawiający wezwie wykonawcę̨, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę̨, do wyrażenia, w wyznaczonym przez zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt 4, oferta podlega odrzuceniu, a zamawiający zwraca się̨ o wyrażenie takiej zgody do kolejnego wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą̨ przesłanki do unieważnienia postepowania.
7. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
8. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 PZP, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
9. Zamawiający może zawrzeć́ umowę̨ w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 1, jeżeli w postepowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę̨.
10. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik Nr 3 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
11. Przed podpisaniem umowy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej) na żądanie przedstawią zamawiającemu kopię umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
12. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się̨ od zawarcia umowy w sprawie zamówienie publicznego zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postepowaniu wykonawców albo unieważnić́ postepowanie.
13. **Wykonawca, po otrzymaniu zawiadomienia o wyborze jego oferty, niezwłocznie dostarczy zamawiającemu pozostałe dane niezbędne do podpisania umowy oraz edytowalną wersję FORMULARZA CENOWEGO.**
14. Osoby reprezentujące wykonawcę umocowane do podpisania umowy powinny posiadać dokumenty potwierdzające ich umocowanie do dokonania tej czynności, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
15. **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY**

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w **Załącznik nr 3 do SWZ,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

1. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian zakresu umowy na podstawie przesłanek wymienionych w art. 455 PZP.
2. Oprócz przesłanek wymienionych w art. 455 PZP zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:
3. Wszystkie wartości netto określone przez wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
4. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT w okresie obowiązywania umowy obowiązuje z mocy prawa,
5. W przypadku niewykorzystania wartości umowyzamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o **36 miesięcy** od daty jej zakończenia.
6. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
7. W przypadku przedłużenia terminu obowiązywania umowy Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 3 do SWZ może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany:
8. stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
9. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 2207),
10. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
11. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1342 ze zm.)

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

1. Waloryzacja o której mowa w pkt 4 nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Wniosek należy złożyć w maksymalnym terminie 30 dni od dnia wejścia w życie zmian przepisów. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 3571 K.c.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia o której mowa w pkt 4 obowiązywać będzie od dnia zawarcia aneksu w tym zakresie.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
4. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO (Dz. U. UE. L 119 z 04.05.2016 s. 1) – dalej RODO, które nakładają szereg szczegółowych obowiązków na administratorów oraz podmioty przetwarzające dane osób fizycznych. W szczególności zmiana umowy może nastąpić w związku z brzmieniem art. 28, 32-36 RODO w zakresie powierzenia przez administratora (zamawiającego) przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi (wykonawcy) i określenia minimalnych standardów powierzenia tych danych. Dane osób fizycznych mogą być powierzane tylko takim podmiotom, które dają gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
7. Zmiana siedziby wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.
8. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
9. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**
10. Środki ochrony prawnej przysługują̨ wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść́ szkodę̨ w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów PZP.
11. Odwołanie zgodnie z art. 513 PZP przysługuje na:
12. niezgodną z przepisami ustawy czynność́ zamawiającego, podjętą w postepowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
13. zaniechanie czynności w postepowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
14. Odwołanie wnosi się̨ do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym.
15. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postepowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę̨ wnosi się̨ do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
16. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” PZP.
17. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**
18. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:
19. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
20. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: **abi@4wsk.pl**
21. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
22. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
23. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
24. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
25. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
26. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
27. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
28. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
29. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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);
30. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
31. nie przysługuje Pani/Panu:
32. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
33. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
34. 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;
35. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
36. **ZAŁĄCZNIKI DO SWZ**
37. Integralną część niniejszej SWZ stanowią następujące załączniki:
38. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1;
39. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – Załącznik nr 1a;
40. Formularz cenowy – Załącznik Nr 2;
41. Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 3 (zaleca się złożyć wraz z ofertą);
42. Załączniki dot. projektowanych postanowień umowy – Załączniki nr 3a-3g;
43. Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia (wzór) - Załącznik nr 4;
44. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby (wzór) – Załącznik nr 5;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Zapoznałem/am się i akceptuję** |
|  | Piotr Strąk | Przewodniczący | ………………………………. |
|  | Tomasz Gorczyca | Członek | ………………………………. |
|  | Grażyna Wojtczak | Członek | ………………………………. |
|  | Agnieszka Mikulska | Członek | ………………………………. |
|  | Bogumiła Tomaszewska | Członek | ………………………………. |
|  | Jacek Janiszewski | Członek | ………………………………. |
|  | Agnieszka Stanisławska | Sekretarz | ………………………………. |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1do SWZ**  **FORMULARZ OFERTY** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„*dostawę specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora,* znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.38.2021,**

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):** | |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | **NIP**  ………….………………………….  **REGON** ……..…………………………… |
| **Adres:**  **tel/ e-mail** | |
| **Województwo** | **Kraj:** |
| **Rodzaj wykonawcy[[2]](#footnote-2)** | |

nr konta do zwrotu wadium ………………………………………………………………………

(w celu uzupełnienia istotnych postanowien umowy :

tel / fax / e-mail : …………………/ …………………/……………….…….

składamy niniejszą ofertę:

* 1. Oświadczamy, że oferujemy ***dostawę******specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora***, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.38.2021, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ oraz Formularzem cenowym za:

**PAKIET 1-6,8**

Pakiet nr …..[[3]](#footnote-3)

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

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

Termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru : pakiet nr….1 – …. dni roboczych

*(min. 2 dni robocze - max. 5 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru i dostawy reklamacyjnej w pełnych dniach wg. Rozdz. XX SWZ)*

Termin gwarancji/rękojmi towaru: pakiet nr …..1 – …. miesięcy

*(min. 12 miesięcy lub 36 miesięcy - należy wpisać oferowany termin gwarancji/rękojmi wg. Rozdz. XX SWZ)*

Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: pakiet nr ….1. – ….. %

*(min. 0,5% max 3% - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach wg. Rozdz. XX SWZ)*

**PAKIET 7**

Pakiet nr 7

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

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

Termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru : pakiet nr 7 – …. dni roboczych

*(min. 2 dni robocze - max. 5 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru i dostawy reklamacyjnej w pełnych dniach wg. Rozdz. XX SWZ)*

Termin gwarancji/rękojmi towaru pakiet nr 7– …. miesięcy

*(min. 12 miesięcy lub 36 miesięcy - należy wpisać oferowany termin gwarancji/rękojmi wg. Rozdz. XX SWZ)*

* 1. **OŚWIADCZENIE 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[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)

* 1. **Ponadto oświadczamy, że :**

1. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą - **90 dni**;
2. Jesteśmy (Rodzaj wykonawcy- należy wybrać): mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalnością  gospodarczą, osobą fizyczną nieprowadząca działalność gospodarczą, inny rodzaj:        …………………………………..[[6]](#footnote-6)
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców**[[7]](#footnote-7) powierzmy podwykonawcy ……………… (wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany) wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[8]](#footnote-8)
4. wybór mojej/naszej[[9]](#footnote-9) oferty:

**będzie/nie będzie**[[10]](#footnote-10) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

**Jeżeli będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

5) poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi (należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP):

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

6) **będziemy/nie będziemy**[[11]](#footnote-11) polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca będzie polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

7) akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (Załącznik Nr 3 do SWZ) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);

8) zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl).

**4.** Wadium w kwocie …......... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie …....................

**5**. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**6**. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Załącznik nr 1a do SWZ**  **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia** |
|  | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę *specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora* | |

/Uwaga: pola zaznaczone na szaro nie dotyczą niniejszego postępowania!/

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

***zamó*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[12]](#footnote-12)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer S148 data 03.08.2021 strona http://ted.europa.eu/TED,**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. 2021/S 148-393308**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego** | Odpowiedź: |
| Nazwa: | 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| **Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?** | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Dostawa******specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | **4WSzKzP.SZP.2612.38.2021** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | Odpowiedź: |
| 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:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | […]  […]  […]  […] |
| **Informacje ogólne:** | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  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. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| Jeżeli tak:  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.  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  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: | a) […]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]  c) [……]  d) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców  biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy  biorącej udział: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| **Części** | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **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? | [] Tak [] Nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | Odpowiedź: |
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| Jeżeli tak, proszę podać:  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: | 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): [……][……][……][……][[13]](#footnote-13) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[14]](#footnote-14) „samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki[[15]](#footnote-15) | […] |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | Odpowiedź: | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| Jeżeli nie, 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 decyzji 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 inny sposób? 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? | Podatki | Składki na  ubezpieczenia  społeczne |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, 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): [……][……][……] | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –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.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| 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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a)nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił 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? | [] Tak [] Nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | Odpowiedź: |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym 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: | [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów**  **Kwalifikacji** | Odpowiedź |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | Odpowiedź |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  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: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | Odpowiedź: |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (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 wskaźników finansowych 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 – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego 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 innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, 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: | informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | Odpowiedź: |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, 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 urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli[[16]](#footnote-16) swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (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 środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania** środowiskowego | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  Jeżeli nie, 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: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

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 każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**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:

instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub

najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., 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] uzyskał(-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: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 2 do SWZ** | | | | | | | | | | | |
| **FORMULARZ CENOWY**  *Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).* | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | | **Cena brutto (zł)** | | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** | |
| **Pakiet nr 1 - Elektrody do ablacji przy zastosowaniu systemu do mappingu trójwymiarowego z najmem systemu CPV: 33158200-4; wynajem PA01-7** | 1. | Elektrody ablacyjne z pomiarem siły nacisku końcówki, chłodzone, współpracujące w pełni z systemem najmowanym z poz. 11, również z technologią SF (zmniejszony przepływ soli fizjologicznej); do wyboru przez Zamawiającego | sztuka |  | **160** |  |  | |  | |  | |
| 2. | Komplet 6 sztuk powierzchniowych elektrod referencyjnych jednorazowego użytku z cewkami lokalizacyjnymi systemu do mappingu trójwymiarowego | komplet |  | **160** |  |  | |  | |  | |
| 3. | Kabel łączący elektrodę ablacyjną z systemem najmowanym z poz. 11 | sztuka |  | **5** |  |  | |  | |  | |
| 4. | Koszulka 2-kierunkowa z możliwością wizualizacji w systemie elektroanatomicznym 3D w trakcie zabiegu, średnica wewnętrzna 8,5F, średnica zewnętrzna 11,5 F, 3 Krzywizny do wyboru: 17mm, 22mm, 50mm, długość użytkowa : 71cm | sztuka |  | **10** |  |  | |  | |  | |
| 5. | Kompatybilne kable do połączenia z koszulką z pozycji nr 5 | sztuka |  | **2** |  |  | |  | |  | |
| 6. | Elektrody ablacyjne, chłodzone, współpracujące w pełni z systemem najmowanym z poz. 9, z końcówką do wyboru: 3,5mm, 4mm lub 8mm; 4 - polowe | sztuka |  | **1** |  |  | |  | |  | |
| 7. | Komplet 6 szt. powierzchniowych elektrod referencyjnych jednorazowego użytku z cewkami lokalizacyjnymi systemu | komplet |  | **5** |  |  | |  | |  | |
| 8. | Elektroda diagnostyczna, nawigowalna, pięcioramienna, 20-polowa, w pełni kompatybilna z systemem najmowanym z poz. 11 | sztuka |  | **80** |  |  | |  | |  | |
| 9. | Kabel łączący elektrody z poz.8 z systemem najmowanym z poz. 11 | sztuka |  | **3** |  |  | |  | |  | |
| 10. | Kabel przedłużający do elektrod diagnostycznych kompatybilnych z systemem najmowanym z poz. 11 | sztuka |  | **2** |  |  | |  | |  | |
| 11. | **Najem systemu do mappingu trójwymiarowego** | miesiąc |  | **12** |  |  | |  | |  | |
| **Razem pakiet nr 1:** | | | | | | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Pakiet nr 1 poz 11: System do mappingu trójwymiarowego** | | | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  |  | **nazwa** | | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | **nazwa producenta** | | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | **miejsce produkcji** | | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | **rok produkcji** | | | | **nie wcześniej niż 2021** |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | ***Lp*** | **Wymagane parametry** |  | | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | 1. | Trójwymiarowy (3D), jednoczasowy system do diagnostyki i terapii zaburzeń rytmu serca, pracujący z minimalnym użyciem fluoroskopii | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 2. | Stacja robocza z konsolą do instalacji w sterowni | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 3. | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie szybkich map anatomicznych (FAM) struktur serca przy użyciu cewników z wbudowanym mikroprocesorem lokalizacyjnym. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 4. | Kompatybilność z oprogramowaniem do syntezy obrazów CT/MR map anatomicznych | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 5. | Nawigacja w czasie rzeczywistym | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 6. | Znakowanie struktur anatomicznych i punktów, możliwość planowania linii ablacyjnej | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 7. | Średni błąd lokalizacji systemu <1mm | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 8. | Możliwość podłączenia cewników BW za pomocą pojedynczych gniazd do systemu w celu eliminacji potencjalnych zakłóceń i błędów. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 9. | Możliwość podłączenia cewników różnych form. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 10. | Samoczynne rozpoznawanie i dostosowanie parametrów pracy dla podłączonego cewnika z mikroprocesorem | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 11. | Współpraca ze wszystkimi standardowymi systemami elektrofizjologicznymi, generatorami RF i stymulatorami | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 12. | Widok dowolnej ilości zapisów sygnałów wewnątrzsercowych oraz powierzchniowych | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 13. | System lokalizacji i wizualnej elektrody oparty o technologię pola elektromagnetycznego oraz różnych częstotliwości prądu elektrycznego | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 14. | Stacja robocza do zbierania, obróbki, oraz archiwizacji cyfrowych danych pacjentów, klawiatura, myszka, dwa płaskie monitory kolorowe LCD 24-cale | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 15. | Interfejs łączący jednostkę określoną lokalizacje cewnika i elektrody odniesienia oraz przetwarzający sygnały wewnątrzsercowe oraz EKG z analogowych na cyfrowe z pozostałymi elementami systemu. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 16. | Możliwość podglądu wielu map w jednym oknie. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 17. | Możliwość zapamiętywania i wizualizacji pozycji elektrody w przestrzeni. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 18. | Możliwość pomiaru odległości między dowolnymi punktami i wybranych powierzchni mapowanych struktur. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 19. | Zapis danych w formacie DICOM | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 20. | Możliwość tworzenia mapy impedancyjnej, propagacyjnej, napięciowej, czasu aktywacji | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 21. | Jednoczesna wizualizacja wielu cewników | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 22. | Obsługa modułu pozwalającego dołączyć/ wyłączyć dodatkowe dane geometryczne będące efektem ruchów oddechowych pacjenta | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 23. | Możliwość przypisania 5 skrótów klawiszowych dla indywidulanie typowanych punktów lokalizacyjnych (tzw. Tagów) | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 24. | Możliwość wizualizacji kierunku oraz wartości siły z jaką cewnik oddziałuje na tkankę | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 25. | Możliwość obsługi i wizualizacji cewnika obsługującego technologię pomiaru wartości oraz kierunku działania nacisku końcówki na tkankę. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  |  | 26. | Instrukcja obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym. | |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 2 - Cewniki chłodzone i niechłodzone z zestawem jednorazowych drenów oraz kablem do cewników wraz z najmem generatora RF oraz z pompą irygacyjną do ablacji, CPV: 33158200-4 Urządzenia do elektroterapii, wynajem PA01-7** | 1 | **Jednorazowy zestaw drenów** irygacyjnych do pompy, kompatybilny z pompą z poz. 5 , pakowany pojedynczo, przeznaczony do chłodzenia cewników ablacyjnych | zestaw |  | **150** |  |  |  |  |
| 2 | **Cewnik chłodzony cieczą przeznaczony do wykonywania ablacji RF.** Cewnik kompatybilny z dzierżawionym generatorem z poz. 5;do wyboru jednokierunkowy lub dwukierunkowy. Długość cewnika 115cm, 4 elektrody w odległości 2-5-2mm mierzonej od środka każdej z elektrod, tip 3,5mm, od 6 do 56 otworów irygacyjnych - **JEDNOKIERUNKOWY** 7F o krzywiznach : B,D,F,J, . Rękojeść z dźwignią zmiany krzywizny i pokrętłem do blokady ustawienia kształtu. - **DWUKIERUNKOWY** 8F o krzywiznach: D-D, D-F, F-F, F-J, J-J; Rękojeść z suwakiem do zmiany krzywizny z automatyczną blokadą kształtu. | sztuka |  | **15** |  |  |  |  |
| 3 | **Cewnik niechłodzony przeznaczony do wykonania ablacji RF.** Cewnik kompatybilny z dzierżawionym generatorem z poz. 5;do wyboru jednokierunkowy lub dwukierunkowy. **JEDNOKIERUNKOWY**, 7F, długość cewnika 115cm, 4 elektrody **1.** tip 8mm – krzywizna: B,D,F; F, 4 elektrody w odległości 1-6-2mm z dwoma czujnikami temperatury; **2**. tip 4mm – krzywizna: A,B,C,D,E,. 4 elektrody w odległości od środka każdej z nich 2-5-2mm. Rękojeść z suwakiem do zmiany krzywizny z automatyczną blokadą kształtu; **DWUKIERUNKOWY** , 7F, długość cewnika 115cm, 4 elektrody w odległości od środka każdej z nich 1-7-4mm; **1.** tip 8mm – krzywizna D-F, F-J, D-D, F-F, J-J, dwa czujniki temperatury; **2.** tip 4mm- krzywizna: D-F, F-J, D-D, F-F. Rękojeść cewnika z dźwignią zmiany krzywizny i pokrętłem do blokady kształtu. | sztuka |  | **3** |  |  |  |  |
| 4 | Kabel do cewników ablacyjnych chłodzonych i niechłodzonych , wielorazowy, kompatybilny z dzierżawionym generatorem z poz. 5 | sztuka |  | **2** |  |  |  |  |
| 5 | **Najem generatora RF z pilotem i pompa irygacyjną** | miesiąc |  | **12** |  |  |  |  |
| **Razem: pakiet nr 2** | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Pakiet nr 2 poz. 5 Generator** | | | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **nazwa** | |  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **nazwa producenta** | |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **miejsce produkcji** | |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **rok produkcji** | | **nie wcześniej niż 2021** | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **Lp** | **Wymagane parametry** | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | *Niespełnienie któregokolwiek parametru spowoduje odrzucenie oferty* |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 1. | Mierzony zakres 0-500 Ω±max {5%,3Ω}, 1Ω rozdzielczości |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 2. | Temperatura nominalna do 90 oC, rozdzielczość 1 oC |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 3. | Temperatura odcięcia do 95 ˚C |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 4. | Czas zabiegu do 999s, rozdzielczość 1 s |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 5. | Moc wyjściowa 100W/100Ω |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 6. | Rodzaje pracy: Programowalna termoablacja przy użyciu cewnika z kontrolą temperatury, termoablacja z ręcznym ustawieniem parametrów przy użyciu cewnika z kontrolą temperatury z kontrolą mocy |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 7. | Napięcie zasilania: 115120V/230V |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 8. | Częstotliwość: 50/60 Hz |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 9. | Waga: do 20 kg |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 10. | Zasilanie zewnętrzne |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 11. | Ekran dotykowy |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 12. | Rejestracja jednoczasowa sygnałów z pierścieni dystalnych elektrody ablacyjnej w trakcie trwania aplikacji. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 13. | Programowanie parametrów odcinających żądanej aplikacji (energii, temperatury, oporności, czasu aplikacji). |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 14. | Automatyczne blokowanie aplikacji przy wzroście oporności powyżej 250Ω. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 15. | Czytelne wyświetlanie parametrów aplikacji w trakcie jej trwania: energii, temperatury, mocy, czasu, przepływu soli fizjologicznej. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 16. | Wizualizacja parametrów aplikacji RF w postaci wykresu. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 17. | Współpraca z elektrodą ablacyjną chłodzoną roztworem soli fizjologicznej w obiegu otwartym |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 18. | Współpraca z elektrodą ablacyjną z dwoma czujnikami termoparowymi. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 19. | Możliwość współpracy z kompatybilnymi modelami temperaturowych sond przełykowych. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 20. | Możliwość wyświetlania danych i wykresu temperatury z sondy przełykowej. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 21. | Podgląd stanu połączeń okablowania z generatorem. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 22. | Ciągły pomiar impedancji w trakcie badania. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 23. | Ciągły pomiar impedancji w trakcie aplikacji (ablacji). |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 24. | Automatyczna zmiana przepływu soli fizjologicznej przy zmianie mocy powyżej lub poniżej 30W w trakcie aplikacji RF. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 25. | Automatyczne przełączanie z wolnego przepływu w trakcie wykonywania mapy na szybki przepływ w trakcie wykonywania aplikacji RF. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 26. | Możliwość uruchamiania i przerywania aplikacji za pomocą pedału nożnego – sterowanie przez operatora. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 27. | Współpraca z systemem do trójwymiarowego mapowania serca. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 28. | Możliwość podsumowania i archiwizacji danych z każdej aplikacji RF: czasu, mocy, energii, temperatury, impedancji i przepływu. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 29. | Pilot sterujący generatorem i pompą, z ekranem dotykowym. |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 30. | Przewód do połączenia generatora z systemem 3D |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | 31. | Kabel do elektrody obojętnej |  | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **Pakiet nr 2 poz. 5 Pompa irygacyjna** | | | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | **nazwa** | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | **nazwa producenta** | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | **miejsce produkcji** | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | **rok produkcji** | | | **nie wcześniej niż 2021** | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | **Lp** | **Wymagane parametry** | | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | *Niespełnienie któregokolwiek parametru spowoduje odrzucenie oferty* | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 1. | Automatyczne przełączanie z wolnego przepływu w trakcie wykonywania mapy na szybki przepływ w trakcie wykonywania aplikacji RF. | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 2. | Podwójny system wykrywania pęcherzyków powietrza w pompowanym roztworze soli fizjologicznej (≥2µL) | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 3. | Możliwość wykonywania zabiegów z cewnikami chłodzonymi roztworem soli fizjologicznej | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 4. | Wymagania zasilania prądem zmiennym 100-120V± 10% 220-240V±10%, 50/60Hz, 30 VA, uziemione gniazdko do trójprzewodowych kabli elektrycznych, o jakości wymaganej w szpitalach. | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 5. | Waga: do 6 kg | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 6. | Temperatura: 10°C do 40°C | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 7. | Szybkość przepływu przy przepłukiwaniu: 100 ml/min (-10% do +20%) | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 8. | Zakres szybkości przepływu (niska szybkość): 1 do 5 ml/min, przyrosty po 1 ml/min | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 9. | Zakres szybkości przepływu (wysoka szybkość): 6 do 60 ml/min, przyrosty po 1 ml/min | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | 10. | Minimalna wykrywalna wielkość pęcherzyków powietrza: 2µL | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 3 - Elektrody diagnostyczne i ablacyjne CPV: 33158200-4** | 1. | | Elektroda okrężna 10 lub 20 polowa o średnicy 7F oraz o stałym lub zmiennym rozmiarze pętli 15-25mm, posiadająca zdolność automatycznego rozpoznania przez system elektroanatomiczny | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |  |
| 2. | | Elektroda do ablacji 4mm i 8mm, spacing 1-7-4 mm | | | sztuka |  | **2** |  |  |  |  |
| 3. | | Kabel do elektrody z poz.2 | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |  |
| 4. | | Elektroda do ablacji chłodzona, spacing 2-5-2 mm | | | sztuka |  | **2** |  |  |  |  |
| 5. | | Kabel do elektrody z poz.4 | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |  |
| 6. | | Elektroda diagnostyczna 4 polowa | | | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| 7. | | Kabel do elektrody z poz.6 | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |  |
| 8. | | Elektroda diagnostyczna do zatoki wieńcowej CS | | | sztuka |  | **2** |  |  |  |  |
| 9. | | Kabel do elektrody z poz.8 | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |  |
| 10. | | Elektroda diagnostyczna do zatoki wieńcowej CS sterowalna | | | sztuka |  | **2** |  |  |  |  |
| 11. | | Kabel do elektrody z poz.10 | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |  |
| **Razem: pakiet nr 3** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 4 - Zestaw do implantacji elektrod w okolicę pęczka Hisa CPV 33158200-4** | 1. | | Elektroda stymulująca, bipolarna, prawokomorowa, bezsztyletowa, o aktywnej fiksacji, przeznaczona do stymulacji okolicy pęczka Hisa. Zakres długości 59-74 cm | | | sztuka |  | **100** |  |  |  |  |
| 2. | | Koszulka prowadząca o regulowanej krzywiźnie, przeznaczona do wprowadzania elektrody do stymulacji okolicy pęczka Hisa (zestaw zawiera nożyk). | | | zestaw |  | **10** |  |  |  |  |
| 3. | | Koszulka prowadząca o stałej krzywiźnie, przeznaczona do wprowadzania elektrody do stymulacji okolicy pęczka Hisa (zestaw nie zawiera nożyka). | | | zestaw |  | **90** |  |  |  |  |
| 4. | | Nożyk do rozcinania koszulki | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |  |
| 5. | | Kabel/łącznik do elektrody z poz. 1 | | | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| **Razem pakiet 4:** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 5 - Koszulki i igły do nakłuć przegrody międzyprzedsionkowej, 33140000-3** | 1. | | Koszulki do nakłuć przegrody międzyprzedsionkowej z prowadnikami. Koszulki powinny posiadać min. 4 krzywizny do prawego i min. 4 krzywizny do lewego przedsionka. Długość 62 cm ± 2 cm Długość rozszerzacza 67 cm ± 2 cm Prowadnik 0,032 w zestawie Termin ważności: min. 12 miesięcy | | | sztuka |  | **300** |  |  |  |  |
| 2. | | Igły do nakłuć przegrody międzyprzedsionkowej. Igły powinny być dostępne w 4 różnych długościach, 3 różnych krzywiznach oraz 2 rodzajach ostrości igły, w tym igła extra ostra o podwójny ostrzeniu. Długość 71 cm ± 2 cm Termin ważności: min. 12 miesięcy | | | sztuka |  | **250** |  |  |  |  |
| **Razem pakiet 5:** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 6 - Koszulki + prowadniki super stiff dla pracowni elektrofizjologii, CPV: 33158200-4** | 1. | | Prowadnik typu Amplatz Super Stiff. Średnica 0,035”, długości 250-300cm. | | | zestaw |  | **5** |  |  |  |  |
| 2. | | Koszulki diagnostyczne udowe: - średnica F4; F5; F5,5; F6; F6,5; F7, F7,5; F8, F8.5; F9, F10, F11  - długość 5,5; 11; 23 cm - dostępne z miniprowadnikiem lub bez - mini-guidewire - 45cm - duża średnica wewnętrzna przy zminimalizowanej grubości ścian koszulki, - zatrzask pomiędzy dilatatorem i koszulką,  - silikonowa sześciopłatkowa zastawka uszczelniająca,  - pokrycie koszulki z zewnątrz oraz ścian kanału wewnętrznego silikonem, - duża odporność na zagięcie, - dilatator stopniowo zwężający się w odcinku dystalnym, i odpowiednio wyprofilowany koniec koszulki, co ogranicza uraz podczas przechodzenia przez tkanki i ścianę naczynia, | | | zestaw |  | **2500** |  |  |  |  |
| 3. | | Prowadniki diagnostyczne, obwodowe o pokryciu teflonowym, hydrofobowym lub z PTFE: - końcówka prowadnika atraumatyczna giętka, prosta, J-curve o różnych długościach: 3 cm, 7 cm, 10 cm, 15 cm, 20 cm., oraz promieniach: 1.5, 2, 3, 6, 15 mm - prowadnik o trzonie stalowym pokryty PTFE lub teflonem - prowadnik o stałym lub ruchomym stalowym rdzeniu pokrytym teflonem  - prowadniki zapewniające dobrą manewrowalność, skonstruowane z jednolitego rdzenia z oplotem - długości od 80 do 260 cm,  - średnica od 0,018” do 0,038” i 0,065” - dobre kontrastowanie w RTG | | |  |  | **100** |  |  |  |  |
| **Razem pakiet 6:** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Nazwa i nr pakietu** | | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| Pakiet nr 7 - Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator  resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością pracy w środowisku MRI z najmem programatora CPV: 33182100-0, PA01-7 | | 1. | Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością pracy w środowisku MRI | | | sztuka |  | **25** |  |  |  |  |
| 2. | Elektroda defibrylująca | | | sztuka |  | **25** |  |  |  |  |
| 3. | Elektroda stymulująca | | | sztuka |  | **25** |  |  |  |  |
| 4. | Elektroda do zatoki wieńcowej | | | sztuka |  | **25** |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do kontrastowania zatoki wieńcowej | | | zestaw |  | **25** |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw akcesoriów do wprowadzania elektrod do układu żylnego | | | zestaw |  | **25** |  |  |  |  |
| 7. | Introducer do wprowadzania elektrod do układu żylnego 6F - 8F | | | sztuka |  | **60** |  |  |  |  |
| 8. | Koszulki selekcyjne i subselekcyjne do wprowadzania elektrody do układu żylnego | | | zestaw |  | **60** |  |  |  |  |
| 9. | **Najem programatora (1 szt)** | | | miesiąc |  | **12** |  |  |  |  |
| **Razem pakiet 7:** | | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * + - 1. **PARAMETRY GRANICZNE BEZWGLĘDNIE WYMAGANE :** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Pakiet nr 7 poz 1:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **ZAAWANSOWANY WYSOKOENERGETYCZNY KARDIOWERTER-DEFIBRYLATOR RESYNCHRONIZUJĄCY /CRT-D/ Z MOŻLIWOŚCIĄ PRACY W ŚRODOWISKU MRI I ZDALNYM MONITOROWANIEM** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ilość | | **25** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nazwa producenta | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | miejsce produkcji | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | rok produkcji | | **nie wcześniej niż 2021** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1. | Waga poniżej 90 gramów | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2. | Energia defibrylacji dostarczona min. 36 [J] | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4. | Programowanie parametrów wyczuwania w kanale komorowym (zmiana min. 8 parametrów czułości) | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 5. | Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne, sterydowe - do wyboru z katalogu | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 6. | Urządzenie umożliwiające przeprowadzenie badania MRI po wszczepieniu w polu magnetycznym 1,5T | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 8. | Domowe monitorowanie pracy ICD | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 9. | Niezależne programowanie stymulacji LV i RV | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 10. | Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 11. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 12. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 13. | Rozpoznawanie arytmii min. 3 typy | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 14. | 8 wyładowań w każdej strefie VT1/VT2/VF | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 15. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 16. | Koszulki do implantacji elektrody lewokomorowej o stałych krzywiznach min. 6 krzywizn do wyboru | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 17. | Elektrody do LV min. 3 typy | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 18. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 - do wyboru | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Pakiet nr 7 poz 3** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **ELEKTRODY DO STAŁEJ STYMULACJI SERCA** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nazwa | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nazwa producenta | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | miejsce produkcji | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | rok produkcji | | **nie wcześniej niż 2021** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **LP** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Właściwości fizyczne elektrod** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1. | Sposób mocowania: aktywny/pasywny do wyboru (elektrody MRI aktywne) | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3. | Polarność: uni/ bipolarna | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4. | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 5. | Długość w obrębie zakresu: od 45 do 60 cm | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 6. | Rodzaj izolacji Silikon i lub poliuretan | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 7. | Kształt prosty i /lub J do wyboru | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 8. | Widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 9. | Elektrody stymulujące współpracują z dowolnym introducerem 7 lub 6 F | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **2 .PARAMETRY PODLEGAJĄCE OCENIE \*:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Pakiet nr 7 poz 1:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **LP.** | **PARAMETRY DODATKOWE** | **PARAMETR OCENIANY/** | **PARAMETR OFEROWANY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **PUNKTACJA** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1 | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych | TAK/NIE, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | podać |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2 | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności AT/AF | TAK/NIE, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | podać |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3 | Zdalne monitorowanie urządzenia przez Internet z automatyczną codzienna transmisją danych | TAK/NIE, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | podać |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4 | Grubość kardiowertera defibrylatora nie więcej niż 11 mm | TAK/NIE, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | podać |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 5 | Czas zapisu IEGM powyżej 60 min | TAK/NIE, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | podać |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie,10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ***Maks. Liczba punktów: 50*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Pakiet nr 7 poz 3:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **LP.** | **PARAMETRY DODATKOWE** | **PARAMETR OCENIANY/** | **PARAMETR OFEROWANY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **PUNKTACJA** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1. | Średnica elektrody poniżej 7F | TAK/NIE, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2. | Odległość między tip a ring ≤10 mm | TAK/NIE,podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ***Maks. Liczba punktów: 20*** |  |  |  |  |  |  |

*\* w przypadku* ***parametrów wymaganych i jednocześnie podlegających ocenie*** *przez Zamawiającego* ***brak dokumentów potwierdzających spełnienie ww parametrów spowoduje odrzucenie oferty;***

*\*w przypadku* ***parametrów podlegających ocenie i nie będących jednocześnie parametrami wymaganymi,*** *jeżeli Wykonawca nie załączy dokumentów do oferty lub z treści tych dokumentów nie wynika potwierdzenie zaoferowanego parametru - otrzymuje 0 pkt. za dany parametr*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i nr pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **ilość** | **Stawka Vat w %** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 8 - Stymulator jednojamowy MRI, koszulki do pęczka Hisa: 33182100-0, 33158200-4** | 1. | Stymulator jednojamowy MRI | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| 2. | Elektroda stymulująca MRI | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| 3. | Koszulki do pęczka Hisa o stałej krzywiźnie - trzy rodzaje do wyboru; długość 32-39cm; | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| 4. | Nożyk do rozcinania koszulek | sztuka |  | **5** |  |  |  |  |
| **Razem pakiet 8:** | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **PARAMETRY BEZWGLĘDNIE WYMAGANE:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Pakiet nr 8 poz 1:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Stymulator jednojamowy MRI** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ilość | | **5** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nazwa producenta | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | miejsce produkcji | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | rok produkcji | | **nie wcześniej niż 2021** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1. | Żywotność stymulatora min 14 lat ( nastawy nominalne) | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2. | Waga max 22 g | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3. | Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T bez stref wykluczenia | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4. | Sprzęt z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 5. | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 6. | Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 7. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy oraz komorowy próg (komora beat-to-beat) stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 8. | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 9. | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 10. | Automatyczny follow up | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 11. | Introducery 6F | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 12. | Łączny zapis IEGM min.70 s | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 13. | Funkcja bezprzewodowej telemetrii | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 14. | Elektrody przedsionkowe / komorowe przechodzące przez introducery ≤ 6F | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 15. | Grubość stymulatora max 7mm | TAK, podać |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Propozycja istotnych postanowień umowy**

**nr ……/4WSzKzP.SZP.2612.38.2021**

**kupna-sprzedaży**

zawarta w dniu …….…… 2021 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu** z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. R.Weigla 5, REGON 930090240, NIP PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000016478 reprezentowanym przez:

……………………………………………………

**zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM, ADMINISTRATOR DANYCH**

a ………………………. z siedzibą ………………., REGON …………, NIP ………………..

reprezentowanym przez:

………………………………………………….

**zwanym w treści umowy WYKONAWCĄ, PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019z późn. zm.) dalej PZP o wartości powyżej 139 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej w obrębie pakietu/ów nr 1 – 8 wyszczególnionego/- ych w § 11, zwanych dalej towarem wraz z najmem[[17]](#footnote-17)

a) system do mappingu trójwymiarowego - typ ………………, rok produkcji ……………………. Producent …………………. Kraj ……………………. o wartości brutto …………………….. zł ( do celów księgowych);

b) generator RF z pilotem i pompa irygacyjną - typ ………………, rok produkcji ……………………. Producent …………………. Kraj ……………………. o wartości brutto (do celów księgowych);

c) programator - typ ………………, rok produkcji ……………………. Producent …………………. Kraj ……………………. o wartości brutto (do celów księgowych);

zwanych dalej urządzeniem wyszczególnionym w § 11 umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak tel. 261 660 524, dr n. farm. Monika Krzysik tel. 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464 oraz techn. farm. Adam Klekowski, tel. 261 660 528, techn.farm. Agnieszka Przybył te. 261 660 528, p.Joanna Pytel tel 261660 223

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar określony w **pakiecie nr 6,** własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………dni roboczych** *(min.2 dni robocze –max 5 dni roboczych– zgodnie ze złożona ofertą)* od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer……………………., potwierdzonego faxem na numer …………………….

4. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** wraz z pierwszą dostawą w terminie …. **dni roboczych** *(min. 2 dni max 5 dni– zgodnie ze złożona ofertą)* od daty otrzymania zamówienia pełny komplet towaru określonego w pakiecie nr 1-5,7-8 (rozmiary i ilości zostaną podane w „*protokole przekazania sprzętu medycznego*” - załącznik nr 3a do SWZ), określone w § 11 umowy, które będą fakturowane dopiero po zużyciu/przeprowadzeniu wszczepu. Osobami upoważnionymi do odbioru są: Pielęgniarka Koordynująca Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej tel. 261 660 223 oraz wyznaczony pracownik Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.

5. Zamawiający w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia towaru poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie poprzez przesłanie „ *protokołu zużycia jednorazowego sprzętu do zabiegu*” (za pomocą faksu na numer …………………..lub drogą elektroniczną na adres: …………………….). Informacja – „*protokół zużycia jednorazowego sprzętu do zabiegu*” (wzór protokołu - załącznik nr 3b do SWZ) zawierać będzie numer historii choroby, ilości, rodzaj i numery seryjny zużytego towaru. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.

6. Uzupełnienie zużytego: towaru, nastąpi w terminie **…. dni roboczych *(****min. 2 dni max 5 dni– zgodnie ze złożona ofertą)* dni od daty przekazania „*protokołu zużycia jednorazowego sprzętu do zabiegu”,* spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem.

7. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 09.11.2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym ( Dz.U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.)

Zamawiający wymaga dołączenia do oryginału faktury kopii protokołu zużycia jednorazowego sprzętu do zabiegu, wyszczególnionego na fakturze. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: apteka.faktury@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

8. Przekazanie towaru określonego w ust. 3 przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru ww. towaru oraz w przypadku opisanym w ust. 6: mgr farm. Grażyna Wojtczak; dr n. farm. Monika Krzysik; mgr farm. Anna Duszyńska; tech.farm. Ewa Tchórzewska; tech.farm. Beata Zakrzewska; tech.farm. Adam Klekowski; tech.farm. Agnieszka Przybył;

9. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

10. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni roboczych od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §7 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…. dni roboczych** *(min. 2 dni robocze max 5 dni roboczych – zgodnie ze złożoną ofertą)* od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………… i fax ………………

12. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.

13. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 11 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar na koszt własny i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 9 terminu fakturę korygującą.

14. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V pkt. 1ppkt. 1SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………..i fax ………………. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

15. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 463) z 7 -dniowym ( dni robocze) wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

16. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru po upływie okresu trwania umowy pozostałego w siedzibie Zamawiającego towaru zamówionego zgodnie wg §1 ust.4 i ust. 6 *(z wyjątkiem towaru przeznaczonego na zaplanowany zabieg/wszczep*) Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony *protokołem* *odbioru (wzór protokołu* - załącznik nr 3c do SWZ) w obecności: Pielęgniarki Koordynującej Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej tel. 261 660 223 oraz wyznaczonego pracownika Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.

17. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeksu Cywilnego (tj. z 2020 r poz.1740 ze zm.) zwanej dalej k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

18. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia

19. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w § 1 ust. 3 lub ust.4 lub ust. 6 i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 8 albo z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego § 4 ust. 3 i przejęcia go przez Zamawiającego wg §4 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Dostawa urządzeń [[18]](#footnote-18)**

1. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy dostarczyć i w razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia planowanych zabiegów, w okresie obowiązywania umowy, oraz na czas potrzebny do wykonania zaplanowanego zabiegu/wszczepu ostatniego dostarczonego w ramach umowy towaru, zrzekając się jednocześnie prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania / odstąpienia od umowy
2. *Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń (wzór-załącznik nr 3f do SIWZ) -* Pielęgniarce Koordynującej Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnejw terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 462, celem właściwej realizacji.
3. Odbiór kompletnego urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego, po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu dostawy z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej, tel. 261 660 468/462. Osobami upoważnionymi do odbioru są: Kierownik Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej te. 261 660 223 wraz z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego) w wymiarze min. 25 godzin ( 5 dni roboczych po 5 godzin), niezwłocznie po dostawie/instalacji urządzenia po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Szkolenie dotyczy obsługi urządzenia m.in. w zakresie oferowanych technik (osoby wskazane przez Kierownika Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego jest Kierownik Elektrofizjologii Inwazyjnej wraz z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel./fax. 261 660 128/462/468. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max. 10 godzin na urządzenie w późniejszym terminie, jeżeli wystąpi taka konieczność.
5. Odbiór urządzenia nastąpi po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 4 potwierdzonym podpisanym protokołem instalacji i przekazania (*wzór protokołu - załącznik nr 3d do SWZ),* co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do Działu Aparatury Medycznej po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu dostawy z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej, tel./fax. 261 660 128/462/468.
6. Wraz z przekazaniem urządzenia Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku USB), w tym m.in. opisy, warunki techniczne, instrukcje obsługi i użytkowania, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym, pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
7. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z urządzeniem oraz inne pomoce stosowane do zmian wprowadzanych w aplikacjach i procedurach medycznych jak również aktualnego stanu wiedzy na tematy merytoryczne związane z wykonywanymi badaniami (w miarę potrzeb aktualizacji w siedzibie Zamawiającego).
8. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzeń z zastrzeżeniem §4 ust. 1. Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego zgodnie z procedurą opisaną *w załączniku nr 3e do SIWZ*, zwanego *protokołem deinstalacji*, w obecności Kierownika Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej i pracownika Działu Aparatury Medycznej oraz pracownika ośrodka Przetwarzania Informacji po uprzednim zawiadomienia.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem urządzenia zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §11 umowy.
2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 i 8, po zużyciu /wszczepie wg §1 ust. 5 oraz za najem urządzenia w terminie 60 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia towaru na fakturze VAT.
3. [[19]](#footnote-19)Czynsz za najem płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą ww. urządzenia. Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu urządzenia wg §4 ust. 5. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
4. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł (słownie: …………………………….złotych, ……/100), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ……………… zł (słownie: ………………………………………………………………………….złotych, ……./100).
5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu   
   i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 424 ze zm.) naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§6**

**Warunki najmu[[20]](#footnote-20)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego urządzenia na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer……………….. Czas naprawy wynosi do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia.
5. W przypadku awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bez dodatkowego wezwania urządzenie zastępcze tego samego typu na czas naprawy.
6. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii urządzenia w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii urządzenia w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany urządzenia na nowe tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego urządzenia (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeśli takie są zalecenia producenta oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego. Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Działu Aparatury Medycznej. Kopię tego raportu winien pozostawić w Pracowni Elektrofizjologii.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
9. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy urządzenie jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejszą umową, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy w terminie 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu.
10. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy urządzenie wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 7**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru na okres ważności …… miesięcy (min. 12 miesięcy, max 36 m-ce – zgodnie ze złożoną ofertą) licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 11 w terminie **………. dni roboczych** *(min. 2 dni roboczych, max 5 dni roboczych zgodnie ze złożona ofertą*) od daty wezwania faxem na numer …………………
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów k.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następne k.c.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy k.c.

**§ 8**

**Termin trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia,- tj jeżeli Wykonawca::
3. przekroczy terminy realizacji dostawy towaru wynikające z §1 ust. 3 lub §1 ust. 4 lub §1 ust.6 o 7 dni robocze;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §4 ust. 1 o 3 dni robocze,
5. przekroczy termin, o którym mowa w §7 ust. 3 o 7 dni roboczych ;
6. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust.14, §4 ust. 6
7. nie dostarczy urządzenia zastępczego, o którym mowa w §6 ust. 5,
8. nie dostarczy urządzenia nowego, o którym mowa w §6 ust. 6,
9. w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 9;
10. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
11. na podstawie art. 456 PZP

**§ 9**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3, ust.4 i 6; §7 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, zawartego w §11 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni roboczych od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy / pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w§ 11 niniejszej umowy.

**§ 10**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% *- pakiet nr 7*; **………. % (min. 0,5%, max. 3%** *- zgodnie ze złożoną ofertą- dotyczy pakietu nr 1-6, 8))* ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 lub 4 lub 6 oraz w §7 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §9, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
4. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia w dostawie/ zainstalowaniu wynajmowanego urządzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego   
   w §4 ust. 1 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji urządzenia;
5. w wysokości 0,15% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii urządzenia §6 ust. 4 z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje;
6. w wysokości 0,1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu w przypadku nie wywiązania się z obowiązku o którym mowa w §6 ust. 5 lub 6 lub 7 umowy za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
7. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust 14 oraz w § 4 ust. 6 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów;
8. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie w wykonaniu dostaw, nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.
9. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytułu ewentualnych kar umownych.
10. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych k.c.

**§ 11**

**Treścią §11 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ (FORMULARZ CENOWY) wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.**

**§ 12**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych [[21]](#footnote-21)**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 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 Rozporządzenie lub RODO, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 13**

**Zakres i cel przetwarzania danych** [[22]](#footnote-22)

1. Podmiot przetwarzający realizujący obowiązki wynikające z § 6 będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osobowe:
2. *Imiona, nazwiska i nr PESEL pacjentów;*
3. *Tytuły naukowe, imiona i nazwiska pracowników/personelu medycznego 4 WSzKzP SP ZOZ we Wrocławiu (Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej , Wydziału Zaopatrzenia Medycznego*)
4. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji przedmiotowej umowy.

**§ 14**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego[[23]](#footnote-23)**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. *Lista osób*, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi *załącznik nr 3g do SWZ.*
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
   (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych   
   z przetwarzaniem usuwa Administratorowi wszelkie dane osobowe o których mowa w § 13 ust.1 oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi   
   w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godzin.

**§ 15**

**Prawo kontroli[[24]](#footnote-24)**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 16**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania[[25]](#footnote-25)**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 17**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego[[26]](#footnote-26)**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 18**

**Rozwiązanie umowy[[27]](#footnote-27)**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

**§ 19**

**Zasady zachowania poufności[[28]](#footnote-28)**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych, o których mowa w ust. 1nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego/Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 20**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy   
   i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny,   
   z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem 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, zwane dalej RODO.
6. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
7. Zamawiający informuje, że :
8. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
9. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
11. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
13. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
14. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
15. posiada Pani/Pan:na podstawie art. 15 RODO
16. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
17. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (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);
18. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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);
19. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. 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;
4. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
6. Dla celów realizacji umowy „siła wyższa” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
7. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 21**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.295, 567 ) ma zastosowanie.

**§ 22**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 23**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:

1) Klauzula mediacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

lub

2) Klauzula koncyliacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

3. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 24**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 3a do SWZ**

**(wzór)**

***DOTYCZY (PRZEKAZANIA) - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO***

 Miejsce realizacji

***Oddział/Pracownia/Zakład***

***4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką***

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu***

***50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5***

Tel./ fax …………………….

Nazwa Firmy……………………………………………….

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu………………………..

tel………………... fax………………..

Proszę o przekazanie sprzętu medycznego nr umowy: ……… ……………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| lp. | Przedmiot umowy | Jednostka miary | Wartość  jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową | Wartość netto | Cena  brutto | nazwa producenta, numer katalogowy |
| 1 | Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| RAZEM PAKIET ………. | | | | | |  |  |  |

*Wykonawca*

………………………..

Kierownik Pracowni, Zakładu, Oddziału/ Pielęgniarka koordynująca

………………………

Wydział Zaopatrzenia Medycznego

……………………… *data podpis*

*Data przekazania/odbioru sprzętu i podpis*

**Załącznik nr 3b do SWZ**

**( wzór)**

***DOTYCZY ( ZUŻYCIA ) - PROTOKÓŁ WSZCZEPU***



Miejsce realizacji

***Oddział/Pracownia/Zakład***

***4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką***

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu***

***50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5***

***Tel./ fax …………………….***

Nazwa Firmy

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu………………………………………….

tel………………... fax………………..

Uprzejmie informuję, że dnia…………..został/y zużyty/e zestaw/y:

*Numer historii choroby*

*Ilość i rodzaj*

*Numer seryjny wszczepionego/zuzytego sprzętu*

Miejsce na fiszki (nalepki):

Proszę o uzupełnienie stanu magazynowego oraz o wystawienie faktury VAT za w/w produkt/-ty

………..………………… ………………………………………

*data podpis*

**Załącznik nr 3c do SWZ**

**(wzór)**

**DOTYCZY (ODBIORU) - PROTOKÓŁ ODBIORU TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

Miejsce realizacji

**Oddział/Pracownia/Zakład**

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu**

**50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5**

**Tel./ fax …………………….**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu………………………………………

tel………………... fax………………..

Proszę o odbiór sprzętu medycznego nr umowy: …… ……………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | | |
| lp. | Przedmiot umowy | Jedn.miary | Wartość jednostkowa netto | Cena jedn. brutto | Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową | Wartość netto | Cena brutto | nazwa producenta, numer katalogowy |  |
| 1 | Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową | sztuka |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową | sztuka |  |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |  |
| RAZEM PAKIET ………. | | | | | |  |  |  |  |

Wykonawca

………………………..

Kierownik Pracowni/Zakładu/Oddziału/ Pielęgniarka koordynująca

………………………

Wydział Zaopatrzenia Medycznego

………………………

*Data odbioru towaru / sprzętu i podpis*

**Załącznik nr 3d do SWZ**

**( wzór)**

**Dotyczy Pakietu 1 poz.11, pakiet 2 poz.5; pakiet 7 poz.9**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**Zamawiający:**

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, ul. R. Weigla 5 50-981 Wrocław**

w imieniu którego odbioru dokonują:

1). PracownikDAM:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

2). Pracownik Pracowni/Zakładu/Oddziału:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

3). Pracownik OPI ( jeżeli dotyczy):

…………………………………………

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

*imię i nazwisko*

Przedmiot protokołu …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + - 1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :
* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego
  + - 1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
         …………………… w godz. ……………  
         …………………… w godz. ……………
      2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

* + - 1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji bez zastrzeżeń.

Wykonawca: Zamawiający:

………..……………………………………

*up. pracownik Działu Aparatury Medycznej*

………..………………..………………

*up. pracownik Pracowni/Zakładu/Oddziału*

……………………………………………………….

*up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (jeżeli dotyczy)*

**Załącznik nr 3e do SWZ**

**Dotyczy Pakietu 1 poz.11, pakiet 2 poz.5; pakiet 7 poz.9**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:****4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiuul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław**

w imieniu którego przekazania dokonują:

1). Pracownik DAM:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

2). Pracownik Pracowni:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

3). Pracownik OPI:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

*imię i nazwisko*

2. Przedmiot protokołu ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa sprzętu*** | ***Typ*** | ***Ilość sztuk*** | ***Numer***  ***seryjny*** | ***kod SSM*** | ***Nazwa programu do kasowania DO*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3.Opis procedury bezpowrotnego niszczenia DO – każdorazowo pod nadzorem OPI…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

----------------------------------------------------------------------

(*data i czytelny podpis osoby dokonującej kasowania DO)*

* 1. W przypadku braku możliwości realizacji pkt. 3 – przekazanie na własność dysków Zamawiającemu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NAZWA*** | ***Typ*** | ***ILOŚĆ SZTUK*** | ***Numer***  ***seryjny*** | ***kod SSM*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany bez zastrzeżeń, (wpisać uwagi lub zastrzeżenia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca: Zamawiający:

………..…………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej

………………………………………………

up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (jeżeli dotyczy)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/Zakładu/Pracowni

**Załącznik nr 3f do SWZ**

**Dotyczy: pakiet nr 1 poz. 11, pakiet nr 2 poz. 5, pakiet nr 7 poz. 9**

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

* + 1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy (harmonogram dostawy Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy), który powinien obejmować następujące etapy:

**A Akceptacja harmonogramu**

1. Harmonogram dostawy należy uzgodnić z upoważnionym pracownikiem Pracowni Elektrofizjologii Inwazyjnej oraz z upoważnionym pracownikiem Działu Aparatury Medycznej;
2. Wykonawca dostarczy imienną listę osób, które będą wykonywały prace w ramach niniejszej umowy.
3. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
4. **Dostarczenie sprzętu**
5. Wykonawca w uzgodnionym terminie dostarcza zamówiony sprzęt własnym staraniem;
6. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Wykonawcy.
7. Formalne przekazanie sprzętu pod opiekę Zamawiającego, dokonuje upoważniony przedstawiciel Wykonawcy, wymieniony w pkt. A.c), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
8. **Uruchomienie sprzętu**
9. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V.
10. Wykonawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Wykonawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
12. Wykonawca konfiguruje wszystkie parametry sprzętu/aparatury medycznej, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i zasadami pracy.
13. Wykonawca przygotowuje sprzęt/aparaturę medyczną zarówno do pracy w trybie autonomicznym jak i w trybie integracji z systemem informatycznym o nazwie ………..w zakresie pełnej funkcjonalności. **Szkolenie personelu Zamawiającego**
14. Wykonawca przeprowadza szkolenie dla pracowników komórki zamawiającej oraz OPI 4WSKzP, w zakresie obsługi sprzętu/aparatury medycznej oraz w zakresie nadawania uprawnień.
15. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu wszystkie dokumenty wymienione w SWZ
16. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
17. Wykonawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
18. Zamawiający dokonuje odbioru na podstawie protokołu instalacji i przekazania stanowiącego załącznik nr 3d do SWZ.
19. Wykonawca odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy, w tym za prace zlecone podwykonawcom.
20. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Wykonawcy .
21. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu/aparatury medycznej, producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
22. Wykonawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu.
23. Wykonawca będzie wykonywał prace u Zamawiającego prowadzącego nieprzerwanie działalność leczniczą.
24. Wykonawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 3g do SWZ**

**( wzór)**

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy nr ………………., spełniających wymogi

niniejszej umowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia…………… ..................................................................

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4 do SWZ** |
|  | | |
| *dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora,* znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.38.2021, | | |
|  | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | |

` Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne   
i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych   
– t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.)).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie   
z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych   
– t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.) w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres) |  | **Załącznik nr 5 do SWZ** |
|  | | |
| *dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Elektrofizjologii wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego, najmem generatora RF z pilotem i pompą irygacyjną oraz najmem programatora,* znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.38.2021, | | |
|  | | |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | | |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, 50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby | Adres podmiotu |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do udostępnienia wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

1. oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

1. okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

1. będę realizował roboty budowlane/usługi/nie będę realizował robót budowlanych/usług[[29]](#footnote-29), których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: ……………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,* ***zrealizuje*** *roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

1. z wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku:……………………..

(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)

1. zgodnie z PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Rodzaj wykonawcy- należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalnością  gospodarczą, osobą fizyczną nieprowadząca działalność gospodarczą, inny rodzaj               [↑](#footnote-ref-2)
3. proszę wpisać numer pakietu i wypełnić odpowiednio w odniesieniu do pakietów na które składają Państwo ofertę [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić właściwe [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. 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**. [↑](#footnote-ref-12)
13. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-14)
15. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-15)
16. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-16)
17. Dot. pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-17)
18. Dot. pakietu nr pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-18)
19. Dot. pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-19)
20. Dot. pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-20)
21. Dotyczy: pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-21)
22. Dotyczy: pakietu nr 1 poz.11; pakietu nr 2 poz.5; pakietu nr 7 poz.9 [↑](#footnote-ref-22)
23. Dotyczy: pakietu nr 1 poz.11; pakietu nr 2 poz.5; pakietu nr 7 poz.9 [↑](#footnote-ref-23)
24. Dotyczy: pakietu nr 1 poz.11; pakietu nr 2 poz.5; pakietu nr 7 poz.9 [↑](#footnote-ref-24)
25. Dotyczy: pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-25)
26. Dotyczy:, pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-26)
27. Dotyczy: pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-27)
28. Dotyczy: pakiet nr 1 poz.11; pakiet nr 2 poz.5; pakiet nr 7 poz. 9 [↑](#footnote-ref-28)
29. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-29)