Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów

Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie

36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH**

**WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) zwana dalej ustawą.

Tryb postępowania: przetarg nieograniczony

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa myjni endoskopowej, polisomnografu, aparatu RKZ oraz defibrylatorów AED dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie w ramach inwestycji pn.** „**Przebudowa pawilonu nr 3 Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc SPZZOZ „Sanatorium” w Górnie z wyposażeniem oraz budowa budynku urządzeń technicznych dla gazów medycznych**”.

*Na specyfikację istotnych warunków zamówienia składają się:*

*Rozdział 1: Instrukcja dla wykonawców*

*Rozdział 2: Formularz oferty*

*Rozdział 3: Wzór umowy*

*Rozdział 4: Klauzula informacyjna*

Zatwierdzam:

Dyrektor mgr inż. Elżbieta Burzyńska

Górno, dn. 05.03.2020 r.

**Rozdział 1: INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW.**

**§1. Nazwa oraz adres zamawiającego.**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie

<https://platformazakupowa.pl/pn/gorno>

<http://gorno.eu>

tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968,

e-mail: [zamowienia@gorno.eu](mailto:zamowienia@gorno.eu), strona internetowa: <http://www.gorno.eu>, godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 730 do 1500

**§2. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu zostanie zastosowana procedura wynikająca z art. 24aa ust. 1 ustawy (tzw. procedura odwrócona). Oznacza to, że zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej, nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów i nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

**§3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa myjni endoskopowej, polisomnografu, aparatu RKZ oraz defibrylatorów AED dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie.

**2. Oferty częściowe**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zamówienie składa się z 4 części:

Część 1 – Myjnia endoskopowa

Część 2 – Polisomnograf

Część nr 3 – Aparat RKZ

Część nr 4 – Defibrylator AED

Zamawiający nie ogranicza liczby części na które wykonawca może składać ofertę. Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części.

**3. Opis przedmiotu zamówienia.**

1) Myjnia endoskopowa - Część nr: 1

Dodatkowy kod lub kody CPV: 33191000

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego tj. myjni endoskopowej do bronchofiberoskopów (szt. 1). Oferowany sprzęt musi być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.) a także posiadać oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera FORMULARZ OFERTY (Rozdział 2 SIWZ). Formularz zawiera m.in. podstawowe wymagania techniczne (parametry wymagane bezwzględnie, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty - tabela 1a) oraz tabelę dodatkowej oceny technicznej (tabela 2a), stanowiącej podstawę do przyznania ofercie punktów w kryterium „ocena techniczna”. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany zgodnie z wytycznymi jakie zostały zawarte w projekcie umowy (Rozdział 3 SIWZ).

2) Polisomnograf - Część nr: 2

Dodatkowy kod lub kody CPV: 33.10.00.00-0.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego tj. polisomnografu (szt. 1). Oferowany sprzęt musi być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.) a także posiadać oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim. Zamawiający dopuszcza odstąpienia od wymogu posiadania statusu wyrobu medycznego dla sprzętu komputerowego wchodzącego w zakres dostawy polisomnografu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera FORMULARZ OFERTY (Rozdział 2 SIWZ). Formularz zawiera m.in. podstawowe wymagania techniczne (parametry wymagane bezwzględnie, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty - tabela 1b) oraz tabelę dodatkowej oceny technicznej (tabela 2b) stanowiącej podstawę do przyznania ofercie punktów w kryterium „ocena techniczna”. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany zgodnie z wytycznymi jakie zostały zawarte w projekcie umowy (Rozdział 3 SIWZ).

3) Aparat RKZ - Część nr: 3

Dodatkowy kod lub kody CPV: 33.10.00.00-0.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego tj. aparatu RKZ (szt. 1). Oferowany sprzęt musi być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.) a także posiadać oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera FORMULARZ OFERTY (Rozdział 2 SIWZ). Formularz zawiera m.in. podstawowe wymagania techniczne (parametry wymagane bezwzględnie, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty - tabela 1c) oraz tabelę dodatkowej oceny technicznej (tabela 2c) stanowiącą podstawę do przyznania ofercie punktów w kryterium „ocena techniczna”. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany zgodnie z wytycznymi jakie zostały zawarte w projekcie umowy (Rozdział 3 SIWZ).

4) Defibrylator AED – Część nr: 4.

Dodatkowy kod lub kody CPV: 33.10.00.00-0.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie noszącego śladów użytkowania sprzętu medycznego tj. defibrylatorów AED (szt. 2). Oferowany sprzęt musi być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.) a także posiadać oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera FORMULARZ OFERTY (Rozdział 2 SIWZ). Formularz zawiera m.in. podstawowe wymagania techniczne (parametry wymagane bezwzględnie, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty - tabela 1d) oraz tabelę dodatkowej oceny technicznej (tabela 2d) stanowiącej podstawę do przyznania ofercie punktów w kryterium „ocena techniczna”. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia został zrealizowany zgodnie z wytycznymi jakie zostały zawarte w projekcie umowy (Rozdział 3 SIWZ).

**4. Wspólny Słownik Zamówień CPV.**

Główny przedmiot: 33.10.00.00-0.

**5. Podwykonawstwo.**

1. Wykonawca wskazuje w formularzu oferty części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców.

2. Dopuszcza się na etapie realizacji zamówienia możliwość dokonania zmiany albo rezygnacji z podwykonawcy.

3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**§4. Termin wykonania zamówienia.**

Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie 7 dni licząc od dnia zawarcia umowy.

**§5. Warunki udziału w postępowaniu.**

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

**§5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy.**

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

**§6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.**

1. Wykaz oświadczeń składanych przez wykonawcę w postępowaniu wraz z ofertą w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu.

1) Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie, wykonawca składa w formie **jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**, zwanego dalej „JEDZ”, sporządzone zgodnie ze wzorem formularza określonym w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

a) Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek obligatoryjnych, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz przesłanek fakultatywnych, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy. W związku z tym, że zamawiający nie stosuje fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 5-7 ustawy, oświadczenie wykonawcy zawarte w JEDZ w Części III: „Podstawy wykluczenia” sekcja C: „Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi” w podsekcji „Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy”- dotyczy:

- przestępstw, o których mowa w art. 181 - 188 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) (przestępstwa przeciwko środowisku),

- przestępstw, o których mowa w art. 218 - 221 Kodeksu karnego (przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową)

- przestępstwa, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769).

b) JEDZ został wstępnie przygotowany z wykorzystaniem narzędzia ESPD i jest dostępny na Platformie zakupowej zamawiającego pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/gorno>)

c) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny, korzystając z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego.

W celu wypełnia własnego JEDZ z wykorzystaniem narzędzia ESPD wykonawca może pobrać ze strony zamawiającego plik „JEDZ\_ST\_DZP\_4\_2020.xml” oraz wypełnić za pomocą narzędzia ESPD własny JEDZ importując pobrany plik do formularza na stronie: <https://espd.uzp.gov.pl/filter?lang=pl>

d) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

e) Szczegółowa instrukcja wypełniania JEDZ znajduje się na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem: www.uzp.gov.pl w zakładce „E-ZAMÓWIENIA” i dalej JEDZ. Bezpośredni link do instrukcji: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

f) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom zamieszcza informacje o podwykonawcach w swoim JEDZ.

g) Wykonawca w części IV JEDZ wypełnia wyłącznie sekcję α (Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji).

Oświadczenie należy przesłać (złożyć/wczytać na Platformie zakupowej) w postaci elektronicznej i opatrzyć **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**.

**2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego:**

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu oraz spełniania przez oferowane dostawy określonych przez Zamawiającego wymagań, Zamawiający w wyznaczonym - nie krótszym niż 10 dni - terminie wezwie Wykonawcę do złożenia aktualnych na dzień złożenia dokumentów lub oświadczeń - prosimy o nie składanie ich wraz z ofertą:

**1) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania wykonawca składa:**

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

e) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

f) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

g) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785 z późn. zm.).

**2) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:**

a) Odpowiednie katalogi producenta lub dystrybutora (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta lub dystrybutora/oświadczenia producenta lub dystrybutora w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w Rozdziale nr 2 do SIWZ. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym do oferty należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski.

b) Dla oferowanych w ramach przedmiotu zamówienia wyrobów medycznych zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.), Wykonawcy składają jeden z następujących dokumentów:

- w przypadku wytwórców, autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium RP – zgłoszenie wyrobów do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych ;

- w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zatrudnienia lub siedzibę na terytorium RP, którzy wprowadzili na terytorium RP wyroby przeznaczone do użytkowania na tym terytorium – powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

- dokument potwierdzający dokonanie wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych, zgłoszenia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

c) Deklaracja/e zgodności.

**3) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o którym mowa w ust. 2 pkt 1:

a) lit. a - składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy,

b) lit. b-d - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 lit. a i lit. b tiret drugie powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 lit. b tiret pierwsze powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 2 pkt 1 lit. a składa dokument, o którym mowa w pkt. 3 lit. a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.

**3. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej.**

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na platformie zakupowej dot. niniejszego postępowania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, wykonawca przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z wykonawców.

**4. Pozostałe informacje dotyczące oświadczeń lub dokumentów:**

1) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składanie wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz.570 z późn. zm.). W takim przypadku wykonawca zobowiązany będzie do wskazania, że zamawiający posiada stosowne oświadczenia lub dokumenty, lub w jaki sposób może je uzyskać z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

3) W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia z postepowania, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

4) W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia z postepowania, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. W takim przypadku zamawiający może zażądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.

**§6a. Inne dokumenty, jakie mają dołączyć do oferty wykonawcy.**

1. Oryginał lub kopia poświadczona notarialnie pełnomocnictwa do podpisania oferty, jeżeli oferta podpisana zostanie przez inne osoby niż wynika to z dokumentów rejestrowych.

2. Oryginał lub kopia poświadczona notarialnie pełnomocnictwa dla ustanowionego pełnomocnika do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli wykonawcy występują wspólnie.

Dokument należy przesłać za pomocą Platformy zakupowej w postaci elektronicznej i opatrzyć **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**.

**§7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz 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.

2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy zakupowej „OpenNexus” <https://platformazakupowa.pl/pn/gorno> zwanej dalej „Platforma zakupowa".

2a. Komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem Platformy zakupowej i formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania Platformy zakupowej Zamawiający może również komunikować się z wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej.

3. 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

4. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich wpływu zarejestrowaną na Platformie zakupowej.

5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny bezpłatny sposób.

6. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego zamówienia były wykonane, a w przypadku zamówień okresowych lub ciągłych są wykonywane.

7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy złożyć (wczytać) przetłumaczone na język polski. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający zażąda od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów, oświadczeń lub innych materiałów informacyjnych - jeżeli były one dostępne tylko w językach obcych.

8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ za pośrednictwem Platformy zakupowej, zgodnie z art. 38 ustawy i załączoną Instrukcją dla Wykonawców znajdującą się na Platformie.

9. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.

10. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30–15:00 służy Platforma zakupowa

<https://platformazakupowa.pl/pn/gorno>

11. Dane teleadresowe wskazane są w § 1.

12. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami: Tomasz Dobosz tel.:+48 17 7715300.

**§8. Wymagania dotyczące wadium.**

1. Wymagane jest wniesienie wadium dla każdej z części, na którą wykonawca składa ofertę, w następującej wysokości:

Część 1 – Myjnia endoskopowa – 1.500,00 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych)

Część 2 – Polisomnograf – 1.500,00 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych)

Część nr 3 – Aparat RKZ – 800,00 zł (słownie: osiemset złotych)

Część nr 4 – Defibrylator AED – 400,00 zł (słownie: czterysta złotych)

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1) pieniądzu;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r. poz. 110 z późn. zm.).

Poręczenia lub gwarancje muszą w swej treści zawierać następujący bądź równoważny zapis: „Gwarant/Poręczyciel zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłacenia kwoty wadium na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, jeżeli wystąpią przesłanki do zatrzymania wadium, o których mowa w art. 46 ust 4a i ust 5 ustawy”.

Beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno.

**4. W przypadku wnoszenia wadium w innej formie niż pieniądz, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp.**

**(Za oryginał wadium nie jest uznawana elektroniczna kopia (skan) dokumentu podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym).**

5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłacić należy przelewem na rachunek bankowy zamawiającego - nr konta: 82 1540 1144 2114 6215 1151 0001 .

6. Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób:

WADIUM – nr zamówienia – nazwa postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy, oraz winno zawierać informację odnośnie nazwy lub numeru części na którą wykonawca wnosi wadium.

7. Wadium zostanie uznane za wniesione w terminie wyłącznie wtedy, gdy środki znajdą się na rachunku zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

8. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca powinien podać w formularzu oferty numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium.

9. Zamawiający dokona zwrotu lub zatrzyma wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy.

**§9. Termin związania ofertą.**

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

**§10. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania wariantowe spowoduje jej odrzucenie.

3. Oferta powinna być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej według wzoru **Formularza oferty (Rozdział 2 SIWZ)**. Do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się pliki w formatach zgodnych z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych - Załącznik nr 2 i 3 (Dz.U.2017.2247 t.j.).

Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej wykonawcy.

4. Do oferty należy dołączyć wypełniony i podpisany **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)** oraz o ile dotyczy (zobacz §6a) właściwe pełnomocnictwo. Do oferty zaleca się również dołączyć spis treści.

5. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419 ze zm), które nie mogą być udostępniane - powinny być załączone w osobnym pliku i oznaczone klauzulą: „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (np. poprzez załączenie do oferty uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów lub/i załączenie stosownych dokumentów/oświadczeń). Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.

6. Ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami należy złożyć (wczytać) w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/gorno> **do dnia 14.04.2020 r. do godz. 10.00**.

7. Jeżeli oferta zostanie złożona (wczytana) w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert.

8. Wykonawca, który złożył ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

9. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty (załączników).

10. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

11. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

**§11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Termin składania ofert upływa w dniu **14.04.2020 roku o godzinie 10:00.** Ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami należy złożyć (wczytać) w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/gorno>

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.04.2020 roku o godzinie 10:15** na Sali konferencyjnej (siedziba zamawiającego, budynek nr 5 administracja).

**§12. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Oferowana przez Wykonawcę cena oferty to cena brutto.

2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku. UWAGA: Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku.

3. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto oferty.

4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zawarte w SIWZ. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty związane z całkowitym zgodnym z prawem wykonaniem przedmiotu zamówienia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do zamawiającego.

5. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**§13. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

**1. Kryteria udzielenia zamówienia dla CZĘŚĆI NR 1 - MYJNIA ENDOSKOPOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Ocena techniczna | 25% |
| 3. | Gwarancja | 15% |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt.

**1) Liczba punktów w kryterium cena „C”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**C = 60\*( Cmin/ Cb)**

gdzie:

Cmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

Cb – cena ogółem brutto ocenianej oferty

Jeżeli złożono ofertę, 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.

**2) Liczba punktów w kryterium ocena techniczna „P”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**P = 25\*( Pof/ maxLp)**

gdzie:

Pof – zsumowana liczba punktów przyznanych badanej ofercie na podstawie wypełnionego Formularza oferty w części PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2a  
maxLp – maksymalna liczba punków możliwa do zdobycia w kryterium ocena techniczna

**3) Liczba punktów w kryterium gwarancja „G”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**G = 15\*( Gof/ 60)**

gdzie:

Gof – okres gwarancji oferty ocenianej (w ofercie wykonawca winien podać wartość liczbową wyrażoną w miesiącach).

**UWAGA:**

Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 36 miesięcy. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący więcej niż 60 miesięcy, do oceny oferty zostanie przyjęty jako 60 miesięcy.

**W przypadku nie podania przez wykonawcę na Formularzu oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje minimalny, wymagany okres gwarancji, natomiast oferta wykonawcy, który wskaże w ofercie okres gwarancji krótszy niż 36 miesięcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy.**

**4) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów łącznie (C+P+G).**

5) Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

**2. Kryteria udzielenia zamówienia dla CZĘŚĆI NR 2 – POLISOMNOGRAF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Ocena techniczna | 15% |
| 3. | Gwarancja | 25% |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt.

**1) Liczba punktów w kryterium cena „C”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**C = 60\*( Cmin/ Cb)**

gdzie:

Cmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

Cb – cena ogółem brutto ocenianej oferty

Jeżeli złożono ofertę, 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.

**2) Liczba punktów w kryterium ocena techniczna „P”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**P = 15\*( Pof/ maxLp)**

gdzie:

Pof – zsumowana liczba punktów przyznanych badanej ofercie na podstawie wypełnionego Formularza oferty w części PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2b  
maxLp – maksymalna liczba punków możliwa do zdobycia w kryterium ocena techniczna

**3) Liczba punktów w kryterium gwarancja „G”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**G = 25\*( Gof/ 60)**

gdzie:

Gof – okres gwarancji oferty ocenianej (w ofercie wykonawca winien podać wartość liczbową wyrażoną w miesiącach).

**UWAGA:**

Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 36 miesięcy. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący więcej niż 60 miesięcy, do oceny oferty zostanie przyjęty jako 60 miesięcy.

**W przypadku nie podania przez wykonawcę na Formularzu oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje minimalny, wymagany okres gwarancji, natomiast oferta wykonawcy, który wskaże w ofercie okres gwarancji krótszy niż 36 miesięcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy.**

**4) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów łącznie (C+P+G).**

5) Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

**3. Kryteria udzielenia zamówienia dla CZĘŚĆI NR 3 – APARAT RKZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Ocena techniczna | 15% |
| 3. | Gwarancja | 25% |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt.

**1) Liczba punktów w kryterium cena „C”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**C = 60\*( Cmin/ Cb)**

gdzie:

Cmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

Cb – cena ogółem brutto ocenianej oferty

Jeżeli złożono ofertę, 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.

**2) Liczba punktów w kryterium ocena techniczna „P”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**P = 15\*( Pof/ maxLp)**

gdzie:

Pof – zsumowana liczba punktów przyznanych badanej ofercie na podstawie wypełnionego Formularza oferty w części PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2c  
maxLp – maksymalna liczba punków możliwa do zdobycia w kryterium ocena techniczna

**3) Liczba punktów w kryterium gwarancja „G”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**G = 25\*( Gof/ 60)**

gdzie:

Gof – okres gwarancji oferty ocenianej (w ofercie wykonawca winien podać wartość liczbową wyrażoną w miesiącach).

**UWAGA:**

Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 36 miesięcy. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący więcej niż 60 miesięcy, do oceny oferty zostanie przyjęty jako 60 miesięcy.

**W przypadku nie podania przez wykonawcę na Formularzu oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje minimalny, wymagany okres gwarancji, natomiast oferta wykonawcy, który wskaże w ofercie okres gwarancji krótszy niż 36 miesięcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy.**

**4) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów łącznie (C+P+G).**

5) Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

**4. Kryteria udzielenia zamówienia dla CZĘŚĆI NR 4 – DEFIBRYLATOR AED**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Ocena techniczna | 15% |
| 3. | Gwarancja | 25% |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt.

**1) Liczba punktów w kryterium cena „C”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**C = 60\*( Cmin/ Cb)**

gdzie:

Cmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

Cb – cena ogółem brutto ocenianej oferty

Jeżeli złożono ofertę, 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.

**2) Liczba punktów w kryterium ocena techniczna „P”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**P = 15\*( Pof/ maxLp)**

gdzie:

Pof – zsumowana liczba punktów przyznanych badanej ofercie na podstawie wypełnionego Formularza oferty w części PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2d  
maxLp – maksymalna liczba punków możliwa do zdobycia w kryterium ocena techniczna

**3) Liczba punktów w kryterium gwarancja „G”** wyliczona zostanie wg następującego wzoru:

**G = 25\*( Gof/ 60)**

gdzie:

Gof – okres gwarancji oferty ocenianej (w ofercie wykonawca winien podać wartość liczbową wyrażoną w miesiącach).

**UWAGA:**

Minimalny okres gwarancji jaki wykonawca może zaoferować wynosi 36 miesięcy. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący więcej niż 60 miesięcy, do oceny oferty zostanie przyjęty jako 60 miesięcy.

**W przypadku nie podania przez wykonawcę na Formularzu oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje minimalny, wymagany okres gwarancji, natomiast oferta wykonawcy, który wskaże w ofercie okres gwarancji krótszy niż 36 miesięcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy.**

**4) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów łącznie (C+P+G).**

5) Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

**§14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zawarcie umowy nastąpi w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

2. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, których oferta zostanie wybrana, zobowiązani są przedłożyć zamawiającemu stosowną umowę regulującą ich współpracę.

**§15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**§16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzór umowy.**

Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy zawarcia umowy na zasadach określonych w SIWZ – wg wzoru umowy – Rozdział 3.

**§** **17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej.

2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej określa Dział VI ustawy (Art. 179 – 198g).

3. Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4) Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,

b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

**Rozdział II**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

………...………………………………………………………………………………………………………………………

Adres (siedziba) Wykonawcy: ………………..……………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………… Faks:…………………………………………………………

e-mail: ..............................................@....................................................................................................

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno |
| Nazwa zamówienia: | **Dostawa myjni endoskopowej, polisomnografu, aparatu RKZ oraz defibrylatorów AED dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie** |

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

**Część 1 – dostawa myjni endoskopowej**

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

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

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część 2 – dostawa polisomnografu**

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

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

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część 3 – dostawa aparatu RKZ**

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

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

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część 4 – dostawa defibrylatorów AED**

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

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

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:

**nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego1)**

**będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do**:**1)**

………………………………………………………………………….......................... ………….....................................................

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa towaru lub usługi) | (wartość bez kwoty podatku) |

3. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres:

**a) Część nr 1 – Myjnia endoskopowa ………………… miesięcy 2).**

**b) Część nr 2 – Polisomnograf ………………… miesięcy 2).**

**c) Część nr 3 – Aparat RKZ …………………… miesięcy 2).**

**d) Część nr 4 – Defibrylator AED …………………… miesięcy 2).**

4. Zamówienie wykonam w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy.

5. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom: 3)

………………………………………………………………… .........................................................................

(określenie części) (firma podwykonawcy)

6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.4)

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

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Liczba miesięcy musi być liczbą całkowitą i nie może wynosić mniej niż 36.

3) Wypełnić jeżeli dotyczy. O ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.

4) Wykreślić 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.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, typ, model, nr katalogowy** | **Producent** |
| CZĘŚĆ 1 | | | | | | | | |
| **MYJNIA ENDOSKOPOWA** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| CZĘŚĆ 2 | | | | | | | | |
| **POLISOMNOGRAF** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| CZEŚĆ 3 | | | | | | | | |
| **APARAT RKZ** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| CZEŚĆ 4 | | | | | | | | |
| **DEFIBRYLATOR AED** | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ NR 1**

**Dostawa myjni endoskopowej**

Producent (podać) :………………………………………………………………………………….

Typ (model) oferowanej myjni endoskopowej (podać) :…………………………………………

Rok produkcji ( podać) :……………………………………………………………………………..

**PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa / Opis parametru** | **Parametr wymagany (graniczny)** | **Parametr oferowany** |
| **MYJNIA DO ENDOSKOPÓW** | | | |
|  | **PKT 1 – MYJNIA DO ENDOSKOPÓW POJEDYNCZA SZT.1** |  |  |
| 1 | Automatyczny w pełni powtarzalny zamknięty system przeznaczony do mycia i dezynfekcji bronchoskopów – zgodny z wymogami EN ISO 15883 | Tak |  |
| 2 | Myjnia-dezynfektor ładowana od frontu | Tak |  |
| 3 | Wyświetlacz informujący o stanie myjni. | Tak |  |
| 4 | Rok produkcji 2019 lub 2020 | Tak |  |
| 5 | System myjący kanały wewnętrzne i powierzchnie endoskopów przy użyciu niezależnych konektorów | Tak |  |
| 6 | Jednorazowe użycie środków chemicznych | Tak |  |
| 7 | Dezynfekcja wysokiego stopnia obejmująca spectrum: B,F,V,Tbc,S | Tak |  |
| 8 | Kontrola szczelności endoskopu podczas każdego etapu procesu mycia i dezynfekcji z systemem zabezpieczającym przed ich zalaniem. | Tak |  |
| 9 | Uzdatnianie mikrobiologiczne wody poprzez system sterylnych filtrów. | Tak |  |
| 10 | Zasilanie prądem jednofazowym | Tak |  |
| 11 | Zasilanie wodą z instalacji szpitalnej | Tak |  |
| 12 | Obudowa komory ze stali kwasoodpornej | Tak |  |
| 13 | Bezpłatne przeglądy techniczne raz na rok lub co 2000 rbh. w okresie gwarancji | Tak |  |
| 14 | Kontrola przepływu w kanałach endoskopu. | Tak |  |
| 15 | Dostępność części zamiennych przez okres min. 8 lat | Tak |  |
| 16 | Automatyczne wydmuchiwanie kanałów endoskopu podczas oraz po cyklu dekontaminacji | Tak |  |
| 17 | Zintegrowana drukarka do raportów dekontaminacji. | Tak |  |
| 18 | Pełna kompatybilność z bronchoskopami Olympus serii 180 i 190, posiadanymi przez pracownię Zamawiającego. | Tak |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 1a) należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK”* ***a******wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane****. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

**PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2a**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów ocenianych** | **Punktacja** | **Parametr oferowany TAK/NIE** | |
| **I. Wymagania ogólne** | | | | |
| 1 | Myjnia z koszem (umieszczenie endoskopu w koszu wysuwanym z myjni, umożliwiającym ułożenie sondy endoskopu w taki sposób, który uniemożliwiałby stykanie się lub krzyżowanie powierzchni sondy). | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  | |
| 2 | Myjnia wyposażona w zewnętrzny softener zmiękczający wodę. | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  | |
| 3 | System mechanicznego kodowania kanistrów, uniemożliwiający przypadkową zamianę płynów. | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  | |  |
|  | | | |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 2a) należy wypełnić wszystkie pozycje poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” lub „NIE” – zgodnie ze stanem faktycznym. Jeżeli Wykonawca pozostawi rubrykę(-i) pustą(-e), lub wypełni w sposób nieprawidłowy, niezgodny z powyższą instrukcją nie spowoduje to odrzucenia oferty jednakże danej pozycji przypisana zostanie wartość - 0 pkt.*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ NR 2**

**Dostawa Polisomnografu**

Producent (podać) :………………………………………………………………………………….

Typ (model) oferowanego polisomnografu (podać) :………………………………………………………

Rok produkcji ( podać) :…………………………………………………………………………….

**PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Parametr oferowany** |
| 1 | **POLISOMNOGRAF**  **Oferowany model, typ………………**  **Producent ………………………** | Tak podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowy system rejestracji danych polisomnograficznych wraz z oprogramowaniem. Rok produkcji 2019 lub 2020. | Tak |  |
| 3 | Polisomnograf zgodny z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (PTChP) oraz AASM (American Academy of Sleep Medicine) w zakresie diagnostyki jak i wykrywania zaburzeń oddychania podczas snu, typ urządzenia I. | Tak |  |
| 4 | Impedancja kanałów min; EMG i EEG sprawdzana w trybie ciągłym | Tak |  |
| 5 | Rejestracja minimum:   1. 6 kanałów EEG (F3, F4, C3, C4, O2, O1). 2. 1 kanału EKG. 3. 3 kanałów EMG z mięśnia podbródka oraz zapis. EMG z dwóch kończyn. 4. 2 kanałów EOG. | Tak podać |  |
| 6 | Mikrofon wbudowany w urządzenie, który służy do rejestracji chrapania. | Tak |  |
| 7 | Urządzenie wyposażone w bezprzewodowy pulsoksymetr, który automatycznie łączy się z jednostką główną znajdującą się na pacjencie. | Tak |  |
| 8 | Czujnik pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP. | Tak |  |
| **PARAMETRY SYGNAŁÓW I KANAŁÓW DOSTĘPNYCH W URZĄDZENIU** | | | |
| 9 | Urządzenie wyposażone w min. 31 kanałów do rejestracji sygnałów w skład, których wchodzą min. kanały:  -        unipolarne,  -        bipolarne,  -        uziemienia,  -        RIP umożliwiający pomiar ruchów klatki piersiowej,  -        do rejestracji dźwięku/chrapania,  -        do pomiaru natężenia światła. | Tak podać |  |
| 10 | Częstotliwość próbkowania sygnału dla kanałów min.:  -        EEG,  -        EKG,  -        EMG,  -        EOG,  -        RIP umożliwiającego pomiar wysiłku oddechowego  zgodnie z zaleceniami PTChP i AASM | Tak podać |  |
| 11 | Zapis i rejestracja sygnałów min.: SpO2, HR i krzywej pulsu. | Tak podać |  |
| **DODATKOWE PARAMETRY TECHNICZNE** | | | |
| 12 | Zasilanie bateryjne: baterie litowe, wielokrotnego ładowania 1,5V. | Tak |  |
| 13 | Zapis badania w czasie jego trwania w pamięci wewnętrznej systemu. | Tak |  |
| 14 | Pamięć wewnętrzna urządzenia min. 1GB. | Tak podać |  |
| 15 | Możliwość przeprowadzenia całego badania bez konieczności podłączenia do komputera systemowego. | Tak |  |
| 16 | Możliwość sprawdzenia jakości podłączenia wszystkich czujników. | Tak |  |
| 17 | Nieprzerwany zapis kanałów elektrofizjologicznych oraz pomiar wartości impedancji w czasie badania. | Tak |  |
| 18 | Wyświetlanie wszystkich rejestrowanych sygnałów w czasie rzeczywistym min. na ekranie komputera oraz na tablecie podłączonym w technologii bluetooth. | Tak |  |
| 19 | System umożliwia przeprowadzenie badań online (I poziom PSG). | Tak |  |
| 20 | System umożliwia podłączenie minimum 10 kanałów DC dla zewnętrznych urządzeń. | Tak podać |  |
| 21 | System jest wyposażony w kamerę IP umożliwiającą podgląd i rejestrację obrazu zsynchronizowanego z danymi polisomnograficznymi. | Tak |  |
| 22 | Pacjent podczas badania online nie jest podłączony żadnym przewodem do innych urządzeń nie znajdujących się na pacjencie. Transmisja danych odbywa się bezprzewodowo. | Tak |  |
| 23 | W zestawie moduł umożliwiający przeprowadzenie miareczkowania w trybie online posiadający następujące funkcje min.: - integracja zapisu danych aparatu APAP z zapisem badania polisomnograficznego. | Tak |  |
| 24 | W zestawie aparat APAP wraz z kompletem 6 masek. | Tak |  |
| **OPROGRAMOWANIE** | | | |
| 25 | Oprogramowanie medyczne do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych kompatybilne z zaoferowanym polisomnografem. | Tak |  |
| 26 | Automatyczna i manualna analiza badania. | Tak |  |
| 27 | Darmowa aktualizacja oprogramowania podczas eksploatacji urządzenia. | Tak |  |
| 28 | Zgodność oprogramowania z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczącego rozpoznawania i leczenia zaburzeń oddychania w czasie snu. | Tak |  |
| 29 | Rejestracja ciągłego pomiaru impedancji wraz z danymi polisomnograficznymi na ekranie komputera w czasie trwania badania polisomnograficznego. | Tak |  |
| 30 | Analiza i przetwarzanie sygnału fali tętna oraz analiza przebudzeń na ich podstawie. | Tak |  |
| 31 | Możliwość edytowania raportów w programie edytowalnym np. MS Word bezpośrednio z poziomu oprogramowania PSG lub eksport danych do innego formatu edytowalnego. | Tak |  |
| 32 | Możliwość porównywania analiz tego samego badania przez różnych użytkowników. | Tak |  |
| 33 | Możliwość podpięcia polisomnografu do dowolnej stacji komputerowej. | Tak |  |
| 34 | Środowisko pracy dla oprogramowania do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych min.: Windows 7 Professional (32 lub 64 bit), Windows 8 Professional (32 lub 64 bit), Windows 10 Professional. | Tak podać |  |
| **PAKIET STARTOWY** | | | |
| W skład pakietu startowego wchodzi min.: | |  |  |
| 35 | Pasy wielokrotnego użytku do pomiaru wysiłku oddechowego metodą indukcyjną (RIP) wraz z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości. Możliwość prania. | Tak |  |
| 36 | Pulsoksymetr elastyczny silikonowy. | Tak |  |
| 37 | Czujnik rejestracji pozycji ciała wbudowany w urządzenie. | Tak |  |
| 38 | Czujnik aktygrafii wbudowany w urządzenie. | Tak |  |
| 39 | Termistor ustno-nosowy. | Tak |  |
| 40 | Czujnik różnicowy ciśnienia umożliwiający zapis przepływu powietrza i ciśnień z urządzeń typu CPAP i BiPAP różnych producentów w zakresie min. do 40 cm H2O. | Tak |  |
| 41 | Zestaw złotych elektrod miseczkowych do EEG, EOG, EMG. | Tak |  |
| 42 | Zestaw elektrod EKG. | Tak |  |
| 43 | Kaniule nosowe 40 szt. | Tak |  |
| 44 | Ładowarka sieciowa + komplet akumulatorów. | Tak |  |
| 45 | Mikrofon wbudowany w urządzenie. | Tak |  |
| 46 | Tablet umożliwiający bezprzewodowe programowanie urządzenia, podgląd sygnałów, wykonanie biokalibracji. | Tak |  |
| 47 | Komputer spełniający wymagania urządzenia oraz monitor o rozdzielczości minimum 1920x1200. | Tak |  |
| 48 | Instrukcja obsługi w języku polskim. | Tak |  |
| 49 | Oprogramowanie w całości w języku polskim. | Tak |  |
| **GWARANCJA I OBSŁUGA SERWISOWA** | | | |
| 50 | Instalacja, uruchomienie w Pracowni. Przeszkolenie personelu z obsługi urządzenia. | Tak |  |
| 51 | * Deklaracja zgodności CE * Wpis/zgłoszenie/powiadomienie do Rejestru Wyrobów Medycznych. | Tak |  |
| 52 | Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji przynajmniej raz w roku. | Tak |  |
| 53 | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 8 lat | Tak podać |  |
| 54 | W okresie pogwarancyjnym możliwość zakupu części zamiennych przez okres min. 8 lat. | Tak podać |  |
| 55 | Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOF min. 5 kHz | Tak podać |  |
| 56 | Przetwarzanie sygnału min. 24 bitowe | Tak podać |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 1b) należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK”* ***a******wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane****. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty*

**PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów ocenianych** | **Punktacja** | **Parametr oferowany TAK/NIE** |
| **1** | Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| **2** | Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOF od 20-200 kHz | TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt |  |
| **3** | Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOF powyżej 200kHz | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |  |
| **4** | Przetwarzanie sygnału powyżej 31 bitów | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |  |
|  | | | |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 2b) należy wypełnić wszystkie pozycje poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” lub „NIE” – zgodnie ze stanem faktycznym. Jeżeli Wykonawca pozostawi rubrykę(-i) pustą(-e), lub wypełni w sposób nieprawidłowy, niezgodny z powyższą instrukcją nie spowoduje to odrzucenia oferty jednakże danej pozycji przypisana zostanie wartość - 0 pkt.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ NR 3**

**dostawa aparatu RKZ**

Producent (podać) :………………………………………………………………………………….

Typ / model (podać) :………………………………………………………………………………

Rok produkcji ( podać) :…………………………………………………………………………….

**PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1c**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Parametr oferowany** |
| 1 | | **Aparat RKZ**  **Oferowany model, typ………………**  **Producent ………………………** | Tak podać model, typ; |  |
| 2 | | **Mierzone parametry**: min. pH, pCO2, pO2, Na, K, Cl, Ca+2, Hct | TAK PODAĆ |  |
| 3 | | **Parametry wyliczane**: min. HCO3(P), HCO3(P,st), cBase(B), cBase(Ecf), ctCO2(B), ctCO2(P), ctO2, sO2, Ca+2(7,4), ctHb, pO2(A), pO2(a/A), pO2(A-a), Luka anionowa, RI | TAK PODAĆ |  |
| 4 | | Możliwość ponownej instalacji tych samych kaset i odczynników w aparacie bez utraty pozostałych w kasecie testów | TAK |  |
| 5 | System kontroli jakości mierzonych parametrów, materiał kontrolny inny niż materiał kalibracyjny oraz płyny płuczące | | TAK |  |
| 6 | | Objętość próbki max 70 ul (wszystkie parametry) | TAK PODAĆ |  |
| 7 | | Czas oznaczenia próbki do 2 minut | TAK PODAĆ |  |
| 8 | | System pracujący w oparciu o max. 2 elementy: kasety sensorowe (wszystkie niezbędne do pomiarów sensory zawarte w kasecie) oraz paki zawierające odczynniki , kalibratory umożliwiające wielokrotne pomiary, trwałość w/w materiałów w analizatorze min. 60 dni | TAK PODAĆ |  |
| 9 | | Trwałość kaset od momentu zainstalowania w aparacie min 60 dni. Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie | TAK PODAĆ |  |
| 10 | | Odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym | TAK |  |
| 11 | | Skaner kodów kreskowych | TAK |  |
| 12 | | Przechowywanie wszystkich materiałów zużywalnych w temperaturze pokojowej. | TAK |  |
| 13 | | Wymiana materiałów zużywalnych niezależnie od siebie. Analizator wyposażony w instruktaż w języku polskim ułatwiający m.in. wymianę odczynników. | TAK |  |
| 14 | | Wbudowana drukarka | TAK |  |
| 15 | | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności np. walidowanie roztworami przez operatora | TAK |  |
| 16 | | Analizator wyposażony w pakiet startowy | TAK |  |
| 17 | | Integracja analizatora z system informatycznym zamawiającego (HIS) tj. OPTIMED, ST firmy COMARCH | TAK |  |
| 18 | | Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji min. raz w roku. | Tak |  |
| 19 | | Aparat fabrycznie nowy. Rok produkcji 2019 lub 2020. | Tak |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 1c) należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK”* ***a******wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane****. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

**PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2c**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów ocenianych** | **Punktacja** | **Parametr oferowany TAK/NIE** |
| 1 | Możliwość włączenia analizatora w tryb standby w celu oszczędności odczynników bez ograniczeń czasowych | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 2 | Wyłączenie nagłe i planowane aparatu nie powoduje utraty pozostałych w kasecie testów | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 3 | Zdalny nadzór serwisu | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 2c) należy wypełnić wszystkie pozycje poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” lub „NIE” – zgodnie ze stanem faktycznym. Jeżeli Wykonawca pozostawi rubrykę(-i) pustą(-e), lub wypełni w sposób nieprawidłowy, niezgodny z powyższą instrukcją nie spowoduje to odrzucenia oferty jednakże danej pozycji przypisana zostanie wartość - 0 pkt.*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ NR 4**

**Dostawa defibrylatorów AED**

Producent (podać) :………………………………………………………………………………….

Typ (model) oferowanej myjki (podać) :………………………………………………………

Rok produkcji ( podać) :…………………………………………………………………………….

**PARAMETRY WYMAGANE (GRANICZNE) - Tabela 1d**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wymagane parametry techniczne** | **Wartości wymagane** | **Wartości Oferowane** |
| 1 | **Defibrylator AED szt. 2**  **Oferowany model, typ………………**  **Producent ………………………** | Tak podać |  |
| 2 | Półautomatyczny, przenośny, dwufazowy defibrylator zewnętrzny AED z trybem manualnym | Tak |  |
| 3 | Komendy głosowe i wizualne (wyświetlane na ekranie) w j. polskim | Tak |  |
| 4 | Automatyczna ocena rytmu ekg i analiza impedancji klatki piersiowej pacjenta dla określenia czy wyładowanie jest zalecane | Tak |  |
| 5 | Opcja wykrywania ruchu pacjenta | Tak |  |
| 6 | Widoczny i dostępny wskaźnik naładowania baterii | Tak |  |
| 7 | Zakres energii minimum: 150 – 360J | Tak podać |  |
| 8 | Pamięć wewnętrzna umożliwiająca automatyczne zapisywanie wszystkich danych EKG i zdarzeń medycznych (około 40min na jednego pacjenta) Możliwość zapisu rekordu dwóch pacjentów. | Tak |  |
| 9 | Możliwość bezprzewodowego przesyłania zapamiętanych danych poprzez port IrDA do komputera | Tak |  |
| 10 | Dwufazowa fala defibrylacji | Tak |  |
| 11 | Maksymalna energia defibrylacji min. 360J | Tak podać |  |
| 12 | Protokół wyładowań 200 / 300 / 360J | Tak |  |
| 13 | Możliwość stosowania elektrod pediatrycznych i dla dorosłych | Tak |  |
| 14 | Automatyczna analiza EKG, EKG przesyłane za pomocą 3-żyłowego kabla EKG | Tak |  |
| 15 | Czas ładowania do 200J min. do 9s; do 360J min. do 15s | Tak podać |  |
| 16 | Dodatkowy ekran podglądu stanu sprawności urządzenia oraz baterii dostępny przy zamkniętej torbie | Tak |  |
| 17 | Bateria nieładowalna LiMnO2 (min. 5 lat żywotności, około 440 wyładowań lub min 1030 min. monitorowania z nową baterią) | Tak podać |  |
| 18 | Torba transportowa z kieszeniami | Tak |  |
| 19 | Parametr wytrzymałości urządzenia ze wskaźnikiem IP55 | Tak |  |
| 20 | Możliwość użycia w temperaturach minimum od -20 do 60 st. C | Tak podać |  |
| 21 | Autoryzowany Serwis Producenta na terenie Polski. | Tak |  |
| 22 | Aparat fabrycznie nowy. Rok produkcji 2019 lub 2020. | Tak |  |
| 23 | Oprogramowanie w języku polskim, instrukcja obsługi w języku polskim. | Tak |  |
| 24 | Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji przynajmniej raz w roku. | Tak |  |
| 25 | Instalacja, uruchomienie. Przeszkolenie personelu z obsługi urządzenia. | Tak |  |
| 26 | * Deklaracja zgodności CE * Wpis/zgłoszenie/powiadomienie do Rejestru   Wyrobów Medycznych. | Tak |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 1c) należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK”* ***a******wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane****. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

**PARAMETRY OCENIANE - Tabela 2d**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ładowanie do 200J w czasie do 9 sek. | TAK -5 PKT NIE – 0 PKT |  |
| 2 | Ciężar max z jedną baterią zużywalną i jednym zestawem elektrod do 3,5kg | TAK – 5 pkt NIE – 0pkt |  |
| 3 | Przekątna ekranu LCD min. 5,7" lub więcej | TAK – 5PKT NIE – 0 PKT |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli (Tabela 2c) należy wypełnić wszystkie pozycje poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK” lub „NIE” – zgodnie ze stanem faktycznym. Jeżeli Wykonawca pozostawi rubrykę(-i) pustą(-e), lub wypełni w sposób nieprawidłowy, niezgodny z powyższą instrukcją nie spowoduje to odrzucenia oferty jednakże danej pozycji przypisana zostanie wartość - 0 pkt.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ......................................... | ..............................r. | ............................................................... |
| (miejscowość) | (data) | (podpis Wykonawcy) |

**Rozdział 3 Wzór umowy**

**Umowa Nr ………**

zawarta ……………………… r. w Górnie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. J. Pawła II w Górnie, reprezentowanym przez:**

**Elżbietę Burzyńska - Dyrektor**

**zwanym dalej Zamawiającym**

a:

……………….............................................................................................................................................................................

*(Nazwa lub imię i nazwisko oraz pesel, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, imiona, nazwiska i stanowiska umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)*

zwanym (zwaną) dalej w treści umowy **Wykonawcą.**

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż:

a) Myjni endoskopowej (szt. 1) - zwana dalej częścią nr 1

b) Polisomnografu (szt. 1) - zwana dalej częścią nr 2

c) Aparatu RKZ (szt. 1) – zwana dalej częścią nr 3

d) Defibrylatorów AED (szt. 2) - zwana dalej częścią nr 4

dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, zgodnie z wykazem rzeczowo - finansowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, uruchomienie i sprawdzenie działania dostarczonych urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów i regulacji wynikających z obowiązujących przepisów (o ile dotyczy) oraz przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń.

*Powyższa treść ust.1 dotyczy przypadku gdy wykonawca realizował będzie wszystkie części zamówienia. W innym przypadku treść ust.1 zostanie odpowiednio zmodyfikowana.*

2. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w ust. 1 stanowią wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.), są fabrycznie nowe, posiadają oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim.

*(Powyższa treść ust.2 dotyczy części nr 1, 3 i 4).*

2. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w ust. 1 stanowią wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019, poz. 175 ze zm.), są fabrycznie nowe, posiadają oznakowanie CE oraz instrukcje obsługi w języku polskim. Zamawiający dopuszcza odstąpienie od wymogu posiadania statusu wyrobu medycznego dla sprzętu komputerowego stanowiącego wyposażenie polisomnografu.

*(Powyższa treść ust.2 dotyczy części nr 2).*

3. Miejscem dostawy jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie; 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5. Wykonawca dostarczy urządzenia, o których mowa w ust. 1 w uzgodnieniu z Zamawiającym oraz dokona ich montażu.

**2.**

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

**§ 3.**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy, na kwotę:

……………… zł netto + należny podatek VAT … %

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

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.

3. W przypadku gdy w trakcie realizacji umowy nastąpi ustawowa zmiana w zakresie podatku VAT dla dostaw objętych przedmiotem umowy, strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto.

**§ 4**

1. Odbiór przedmiotu umowy odbędzie się po wykonaniu dostawy i montażu, o których mowa w §1.

2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostawy nie później niż na jeden dzień przed planowanym terminem dostawy.

3. Warunkiem odbioru jest: zmontowanie dostarczonych urządzeń bez usterek, dostarczenie protokołu z przeszkolenia personelu w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń, dostarczenie deklaracji zgodności lub certyfikatów CE oraz instrukcji obsługi w języku polskim dla dostarczonych urządzeń, a dla sprzętów zasilanych elektrycznie protokołu instalacyjnego.

4. Z czynności odbioru zostanie spisany protokół odbioru. Dniem wykonania zamówienia będzie dzień podpisania protokołu odbioru.

**§ 5**

1. Rozliczenie za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej po wykonaniu i odbiorze przedmiotu umowy.

2. Podstawę do wystawienia faktury stanowił będzie protokół odbioru podpisany przez strony umowy.

3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przelewem, w terminie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury na konto Wykonawcy podane w jednolitym wykazie podatników VAT (biała lista), pod warunkiem akceptacji faktury przez Zamawiającego.

4. Fakturę należy wystawić na: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, NIP: 814-00-02-902, Regon 000291747.

5. Zamawiający nie udziela zaliczek.

6. Zamawiający będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, tzw. split payment.

7. Numer rachunku rozliczeniowego Wykonawcy wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2018 poz. 2187 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

8. Zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi (Dz.U. 2019 poz. 2020) Wykonawca może przesłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pomocą platformy: https://efaktura.gov.pl/ Zamawiający posiada skrzynkę PEPPOL o numerze 8140002902, rozwiązanie brokera PEFexpert.

**§ 6**

1. Wykonawca na przedmiot umowy udziela gwarancji na okres ……… miesięcy.

*W zależności od oferowanej gwarancji na daną część lub części na które udzielane jest zamówienie zamawiający dokona odpowiedniej modyfikacji zapisu.*

2. Wszelkie koszty związane z naprawą gwarancyjną, w szczególności koszty transportu, ponosi Wykonawca.

**§ 7**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym, w następujących przypadkach:

1) gdy Wykonawca nie wykona przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 2,

2) gdy ujawnione zostaną okoliczności świadczące o tym, że Wykonawca złożył w postępowaniu prowadzonym w celu udzielenia zamówienia nieprawdziwe dokumenty pełnomocnictwa lub oświadczenia.

2. Odstąpienie od umowy następuje poprzez złożenie przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od umowy, w formie pisemnej, wraz z uzasadnieniem przyczyn odstąpienia. Oświadczenie powinno zostać złożone w terminie 7 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu którejkolwiek z przesłanek wymienionych w ust. 1.

**§ 8**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

1) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto,

2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia,

3) za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia liczonego od dnia wyznaczonego na usunięcie uszkodzenia. Termin do usunięcia uszkodzenia wynosi 7 dni i jest liczony od dnia zawiadomienia Wykonawcy. Na uzasadniony wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu na piśmie w termie 3 dni do daty otrzymania zawiadomienia o którym mowa powyżej, Zamawiający może przedłużyć ten termin jednakże nie dłużej niż do 21 dni

2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

3. Zamawiający może dokonać potrącenia wymagalnych kar umownych z wynagrodzenia umownego określonego w § 3.

*W przypadku gdy wykonawca realizował będzie więcej części zamówienia - treść §8 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 zostanie zmodyfikowana w taki sposób, że podstawą do obliczenia wysokości kar będą kwoty wynagrodzenia brutto poszczególnych części.*

**§ 9**

Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

**§ 10.**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia objętego niniejszą umową podwykonawcy. Powierzenie przez Wykonawcę wykonania części lub całości umowy przy pomocy podwykonawcy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

2. Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy tj.: …………………………………………………................................... (nazwa, siedziba, adres podwykonawcy, NIP, REGON, CEIDG, KRS) następującą część zamówienia: ………………………………………………………………………………….......................

3. Podwykonawca dostarczy Zamawiającemu towar dotyczący wyżej wymienionej części zamówienia.

4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność prawną i finansową za realizację części zamówienia wykonywaną przez podwykonawcę. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawcy jak za własne.

5. Zamawiający nie dopuszcza dalszego zlecania realizacji części zadania przez podwykonawcę.

6. Podwykonawcę w stosunkach z Zamawiającym reprezentuje Wykonawca.

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia za część zamówienia wykonaną przez podwykonawcę. Wykonawca zobowiązany będzie w pierwszej kolejności opłacić należność dla podwykonawcy za wykonane przez niego zamówienie, na potwierdzenie czego - na żądanie Zamawiającego - doręczy Zamawiającemu dokumenty (np. potwierdzenie przelewu, pisemne oświadczenie podwykonawcy) potwierdzające uregulowanie przez Wykonawcę wszelkich wymagalnych zobowiązań finansowych względem podwykonawcy związanych z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy. W przeciwnym razie Zamawiający może powstrzymać się z płatnością faktury dla Wykonawcy za wykonane zamówienie objęte niniejszą Umową, do czasu wyjaśnienia powyższej okoliczności.

*- powyższa treść ust. 2-7 dotyczy przypadku jeżeli wykonawca realizował będzie przedmiot zamówienia przy pomocy podwykonawców.*

**§ 11**

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Warunkiem dokonania zmiany, o której mowa w § 3 ust. 3, jest złożenie przez Wykonawcę stosownego wniosku, w formie pisemnej, zawierającego uzasadnienie.

3. Poza przypadkami wymienionymi w umowie oraz w kodeksie cywilnym Zamawiający zastrzega sobie prawo i możliwość odstąpienia od umowy w razie wystąpienia okoliczności wymienionych w art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 12**

1. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Klauzula informacyjna sporządzona na podstawie art 13 RPRiR (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Rozdział 4 - KLAUZULA INFORMACYJNA**

z art. 13 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, NIP: 814-00-02-902, tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968;
* inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, jest Pan Jakub Stec, tel. 17/77 15 300 w. 370, e-mail: iod@gorno.eu
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa myjni endoskopowej, polisomnografu, aparatu RKZ oraz defibrylatorów AED dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
* Firmą podprzetwarzającą dane jest platformazakupowa.pl, którego operatorem jest Open Nexus Sp. o.o.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres trwania postępowania, realizacji umowy i archiwizacji;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:

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

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

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\* ;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- 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.

*\* 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.*

*\*\* Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw.*