**specyfikacja warunkÓw zamówienia**

**zAMAWIAJĄCY:**

**Wielkopolskie Centrum Onkologii**

**ul. Garbary 15, 61-866 Poznań**

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 )- dalej Pzp.

**Zakup i dostawa urządzeń medycznych**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym:** [**www.platformazakupowa.pl**](http://www.platformazakupowa.pl)

**Nr postępowania: 12/2024**

Poznań, dnia 21.02.2024r.

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Wielkopolskie Centrum Onkologii**

**ul. Garbary 15, 61-866 Poznań**

**tel.: 61/88 50 500, faks: 61/85 21 948**

**REGON: 000291204, NIP: 778-13-42-057**

**Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

**tel.: 61/88 50 643 (644), faks: 61/88 50 698**

**Godziny pracy:** od poniedziałku do piątku **od 7.25 do 15.00**

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:** [www.platformazakupowa.pl/pn/wco](http://www.platformazakupowa.pl/pn/wco)

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia

**Adres poczty elektronicznej:** zaopatrzenie@wco.pl

**II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Wszelkie informacjedotyczące ochrony danych osobowych zawarte są w następujących załącznikach do SWZ tj.:

**- załącznik nr 7 do SWZ** – klauzula obowiązku informacyjnego – uczestnik postępowania,

**-** **załącznik nr 8 do SWZ** – klauzula obowiązku informacyjnego – osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z realizacją umowy,

**- załącznik nr 9** **do SWZ** – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,

**- załącznik nr 10** **do SWZ** – umowa zdalnego dostępu,

**- załącznik nr 11** **do SWZ** – ankieta dla podmiotu przetwarzającego przy zawarciu umowy z Wielkopolskim Centrum Onkologii.

Strony zobowiązują się do wypełnienia obowiązków informacyjnych względem osób realizujących umowę.

**III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) zwanej dalej "ustawą Pzp lub Pzp" oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ".

**2.** Szacunkowa wartość zamówienia przekracza kwotę określoną w obwieszczeniu Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych wydanym na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy Pzp.

**3.** Zamawiający **nie przewiduje** zastosowania tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp.

**4.** Zgodnie z art. 257 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane – **nie dotyczy.**

**5.** Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

**6**. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

**7.** Zamawiający nie przewiduje możliwości przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**8.** Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.

**9.** Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

**10.** Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

**11.** Zamawiający określa poniżej wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, 1043 i 1495) **– nie dotyczy.**

**12.** Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

**IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest **Zakup i dostawa urządzeń medycznych**

**2.** Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne; 33192000-2 Meble medyczne

**3.** Zamówienie jest podzielone na **pakiety**:

**Pakiet 1 –** monitory funkcji życiowych z aparatami do mierzenia cisnienia

**Pakiet 2** – defibrylator

**Pakiet 3** – kardiomonitory

**Pakiet 4** – skanery żył

**Pakiet 5** – aparaty EKG

**Pakiet 6** – aparat USG

Szczegółowe wymagania dla każdego z pakietów zawarte są w **Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ)** będącym równocześnie **Formularzem Cenowym** stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ.**

**4.** Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawarty jest we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik 4 do SWZ**. Zamawiający wymaga przeszkolenia użytkowników z zakresu obsługi sprzętu – pakiet nr 1- po 5 osób; pakiet nr 2- 5 osób; pakiet nr 3- po 5 osób; pakiet nr 4- 5 osób+ 15 osób; pakiet nr 5- po 5 osób; pakiet nr 6- 2 osoby

**5.** Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.

1. **INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**
2. Przedmiotowe środki dowodowe opisane zostały w części XIX pkt. 4 lit. c) i d) niniejszej SWZ.
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.
4. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. **WIZJA LOKALNA**

Zamawiający informuje, że **nie wymaga** odbycia wizji lokalnej lub sprawdzenia dokumentów dotyczących zamówienia, jakie znajdują się w dyspozycji Zamawiającego, a jakie będą udostępniane podmiotom zgłaszającym chęć udziału w postępowaniu.

**VII. PODWYKONAWSTWO**

**1.** Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).

**2.** Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

**3.** 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), dane kontaktowe oraz przedstawicieli tych Podwykonawców.

**4.** Powierzenie części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

**VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Termin realizacji zamówienia**, tj. dostawa, instalacja (jeśli dotyczy).Wszystkie pakiety - **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy**

2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ.**

1. **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY**
2. Z Wykonawcą, którego oferta, w poszczególnych pakietach, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta umowa, której istotne postanowienia zawarte są we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ**.
3. Zamawiający, zgodnie z art. 454-455 ustawy Pzp, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych w projekcie umowy.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
5. **PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
	* + 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku, do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp:

 **1)** będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

**a)** udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

**b)** handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

**c)** o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46 - 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust.1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),

**d)** finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

**e)** o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

**f)** powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769 oraz z 2020 r. poz. 2023),

**g)** przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

**h)** 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;

**2)** 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;

**3)** 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;

**4)** wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

**5)** 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 z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

**6)** jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy 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 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.

* + - 1. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 109 ust.1 ustawy Pzp.
			2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.
			3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
			4. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

**XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu, na zasadach określonych w Rozdziale X SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

**2.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

**1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**4) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**3.** Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o ile dotyczy, dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.

**4.** Zamawiający, na każdym etapie postępowania, może uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez Wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**XII. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1.** Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD)**, stanowiącego Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Informacje zawarte w ESPD stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**2.** Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPDoraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>. W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) w formacie \*.xml, stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza ESPD, z zastrzeżeniem poniższych uwag:

**1)** w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące Podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych Podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych Podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;

**2)** w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;

**3)** Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.

**3.** Zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

**1) Oświadczenie Wykonawcy** w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 5 do SWZ**;

**2) Oświadczenie Wykonawcy** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 6 do SWZ.**

**3) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

**4.** Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej:

1) zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 3 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 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

**5.** Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, 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 lub miejsce zamieszkania osoby, której dotyczy informacja albo dokument. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 4.

**6.** Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków, a także wówczas, gdy podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**7.** W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. *w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415; zwanym dalej "r.p.ś.d.") oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. *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 2020 r. poz. 2452 zwanym dalej "r.d.e.").

**XIII. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – nie dotyczy**

**XIV. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

**1.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwowinno być załączone do oferty w postaci elektronicznej.

**2.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

**3.** Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, w tym oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**XV. INFORMACJA O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU, KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCĄ ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ.**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem [www.platformazakupowa.pl/pn/wco](http://www.platformazakupowa.pl/pn/wco) lub w przypadku wystąpienia problemów technicznych poprzez pocztę elektroniczną (zaopatrzenie@wco.pl).
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania, komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;

- przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy - Prawo zamówień publicznych;

- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;

- przesyłania odwołania/inne

 odbywa się za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”.

 Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku  „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”, po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.
2. Wykonawca, jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. 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 2020 r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) tj.:
	1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
	2. 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,
	3. zainstalowana dowolna, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,
	4. włączona obsługa JavaScript,
	5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików.pdf,
	6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
	7. 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.
4. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
	1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)  w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
	2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
5. **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 narzucony w art. 221 ustawy Pzp.
6. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://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](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
7. **Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
8. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
9. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
	1. .zip
	2. .7Z
10. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują:.rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
11. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
12. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format.pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
13. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
14. Zamawiający zaleca, aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
15. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
16. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do Zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.
17. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
18. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
19. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
20. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
21. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
22. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików, co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.
23. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego, Wykonawca powinien posługiwać się numerem postępowania.
24. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
	* + 1. **INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST.1, ART. 66 I ART. 69**

Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikacji niż opisany w rozdziale XV.

* + - 1. **WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
1. Sprawy merytoryczne:

- pakiet nr 1-5- Marcin Kania, mail marcin.kania@wco.pl; tel. tel 61/88 50 342 ;lub 940

- pakiet nr 4- Ewa Leporowska- tel. 61 8850 660, mail ewa.leporowska@wco.pl

- pakiet nr 6- Justyna Jachimowska, mail justyna.jachimowska @wco.pl; tel. tel 61/88 50 373

2. Sprawy proceduralne – Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska, Tatiana Malinowska, tel. 61/88 50 643, ….644, …911, fax 61/88 50 698, adres e-mail: zaopatrzenie@wco.pl

* + - 1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia 06.07.2024r.. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
3. W przypadku, gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
4. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

**XIX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

**1.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**2.** Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.

**3.** Na zawartość oferty składa się:

* 1. wypełniony **Formularz ofertowy** stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ,
	2. wypełniony (jeżeli dotyczy) i zatwierdzony przez Wykonawcę **Opis przedmiotu zamówienia** (OPZ) - tabela wymaganych parametrów technicznych - zawierający równocześnie **Formularz Cenowy,** stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ.

**4.** Do oferty należy dołączyć:

1. oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o którym mowa w Rozdziale XII ust. 1 SWZ;
2. stosowne pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę, (jeżeli dotyczy),
3. przedmiotowe środki dowodowe:
* foldery, ulotki, katalogi lub inne dokumenty potwierdzające oferowane – wymagane - parametry sprzętu medycznego.
* Certyfikat Zgodności UE

**5.** Do oferty zaleca się dołączyć:

a. odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji lub inny dokument, w celu potwierdzenia umocowania osoby/osób podpisujących ofertę, pełnomocnictwa i pozostałe dokumenty złożone wraz z ofertą

**6.** Ofertę, w tym Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD), sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

**7.** W przypadku, gdy oferta nie została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektroniczną kopię poświadczoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza.

**8.** Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe, (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem**. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

**9.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną /upoważnione.

1. Oferta powinna być:
	1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
	2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
	3. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione
2. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
3. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę. Sposób dokonywania wycofania oferty zamieszczono w instrukcji na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
6. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba, że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku  załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
7. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
8. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
9. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
	* 1. **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
			1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć poprzez [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) pod adresem www.platformazakupowa.pl/pn/wco **do dnia 08.04.2024 do godz. 09.00**
			2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia  wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
			3. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl).
			4. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
			5. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
			6. Najpóźniej przed otwarciem ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania ([www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)) informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
			7. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu** **08.04.2024 o godz. 10.00**
			8. Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego - Platformy. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
			9. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**XXI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

**1.** Wykonawca podaje cenę ofertową brutto na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ**, obliczoną na podstawie oferowanych pakietów.

**2.** Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ. Cena musi obejmować w szczególności koszty wytworzenia przedmiotu zamówienia, zapakowania, ubezpieczenia i dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

**3.** Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**4.** Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.

**5.** Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert.

**6.** 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, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego 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.

**XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**XXIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**1.** Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert **:**

kryterium **Cena (C) - waga 60%,**

kryterium **Gwarancja (G) - waga 40%**

Zasady oceny ofert – kryterium cena – waga 60 %

**cena najniższa brutto**

 **C =** ~~--------------------------------------------------~~  **x waga x 100**

 **cena oferty ocenianej brutto**

*\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu*

Zasady oceny ofert – kryterium gwarancja – waga 40%

 **okres gwarancji w ofercie badanej - [minus] 24 miesiące [okres minimalny]**

 **G =** ~~-------------------------------------------------------------------------------------------------------------~~ **x waga x 100**

 **48 miesięcy [maksymalny okres gwarancji zgodnie z SWZ] - [minus] 24 miesiące [okres minimalny]**

W kryterium gwarancja ocenie podlegać będzie wskazana przez Wykonawcę gwarancja na urządzenie będące przedmiotem zamówienia. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach. **Minimalna** **wymagana** przez Zamawiającego gwarancja wynosi **24 miesiące. Maksymalny punktowany** okres gwarancji to **48 miesięcy**. W przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, Zamawiający przyzna Wykonawcy punkty jak za 48 miesięcy, natomiast obowiązującym okresem gwarancji będzie okres podany przez Wykonawcę w ofercie. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje okres gwarancji krótszy niż wymagane 24 miesiące, zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1 pkt 5) ustawy Pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia. W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji przez Wykonawcę, Zamawiający uzna, że okres ten wynosi 24 m-ce.

**2.** Podstawą przyznania punktów w kryterium "cena" będzie cena ofertowa brutto za dany pakiet podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ**.

**3.** Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.

**4.** Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów po zastosowaniu wszystkich kryteriów oceny ofert.

**5.** Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

**6.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.

**7.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

**XXIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**1.** Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w terminach określonych w art. 264 ustawy Pzp.

**2.** Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**3.** W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**4.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

**5.** Przed podpisaniem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania [jeśli dotyczy];

 **-** umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,

 **-** umowy zdalnego dostępu

 **-** do wypełnienia i podpisania ankiety dla podmiotu przetwarzającego przy zawarciu umowy z Wielkopolskim Centrum Onkologii.

**XXV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

**1.** Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

**2.** Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

**3.** Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

**4.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

**5.** Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

**6.** Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

**7.** Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 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

**8.** Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**9.** W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

**10.** Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

**11.** Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

**12.** Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

**XXVII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – OPZ - Opis przedmiotu zamówienia będący równocześnie Formularzem Cenowym

Załącznik nr 3 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) w formacie \*.xml oraz PDF

Załącznik nr 4 - Wzór Umowy

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcyo aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp.

Załącznik nr 7 – Klauzula obowiązku informacyjnego – uczestnik postępowania

Załącznik nr 8 - Klauzula obowiązku informacyjnego – osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z realizacją umowy

Załącznik nr 9- Umowa przetwarzania danych osobowych w imieniu administratora (Powierzenia przetwarzania danych osobowych)

Załącznik nr 10– Umowa zdalnego dostępu

Załącznik nr 11 – Ankieta dla podmiotu przetwarzającego dane osobowe.

**AKCEPTUJĘ: ZATWIERDZAM:**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy.........................................................................................................................

adres: ul. ..............................................................................................................................

miejscowość, kod pocztowy..…………………………..…………………………………….….

województwo ………………………………………………………………………………………

tel................................ adres e-mail: ……..………………..............................

NIP................................................REGON.........................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:.......................................................................................................

tel. ............................... adres e-mail: ………..………………..............................

 **Przedmiot oferty: Zakup i dostawa urządzeń medycznych 12/2024**

 **My niżej podpisani**

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

działając w imieniu i na rzecz

….…………………………………………………………………………………………………… Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) w niniejszym postępowaniu.

1. **Cena oferty \*:**

Pakiet nr \_\_\_

............................. zł netto słownie:..............................................................................

............................ zł brutto słownie:..............................................................................

**3. Gwarancja** \* - pakiet nr \_\_\_ - wynosi …………… m-cy [minimum 24 m-ce, maksymalnie 48 m-cy]

*\*Powielić tyle razy na ile pakietów jest składana oferta*

**4. Oświadczamy**, że dostawa/~~usługa/robota budowlana~~ będąca przedmiotem zamówienia wykonywana będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**5.** Oferujemy **realizację** przedmiotu zamówienia w terminie do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

**6**. Akceptujemy warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 60 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia **powierzę/nie powierzę\*** podwykonawcom.*\* Niewłaściwe skreślić.*

W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców.

 Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami i zasadami postępowania, w tym realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag.
2. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).
5. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych (jeżeli dotyczy).
6. Oświadczamy, że :

[ ]  wybór oferty **nie prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór oferty **prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

 - nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ………………………….………….………………………. …………………………………………………………………………………………………………..

 - wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………..…………………………… …………………………………………………………………………………………………………..

 - stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie - ………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze jest zgłoszony do Urzędu skarbowego i widnieje w wykazie podatników VAT na stronie internetowej ministerstwa Finansów [www.podatki.gov.pl](http://www.podatki.gov.pl), jeśli taki wymóg wynika z Ustawy o VAT.
2. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść stanowi załącznik do SWZ, przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022 str. 1) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.
6. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierani agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022, poz. 835) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.
7. Informacja - Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Odpowiedź:

Wykonawca jest: *(właściwe zakreślić)*

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

Uwaga!

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

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

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

 **Załącznik nr 2 do SWZ**

**OPZ - Opis przedmiotu zamówienia [będący równocześnie]**

**Formularzem cenowym.**

**Pakiet 1 – monitory funkcji życiowych z aparatami do mierzenia ciśnienia**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | Monitor funkcji życiowych |  |  | 2 szt.  |  |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do mierzenia cisnienia |  |  | 10 szt |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Monitory funkcji życiowych**

Producent / kraj: ………………………….

Model/ typ: ……………………………..

Rok produkcji: …………………………….

**Aparat do mierzenia ciśnienia**

Producent / kraj: ………………………….

Model/ typ: ……………………………..

Rok produkcji: …………………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH I OCENIANYCH PARAMETRÓW

|  |
| --- |
| 1. Monitor podstawowych parametrów życiowych – 2 szt.
 |
| l.p | Parametry minimalne | Wymóg | Punktacja | Potwierdzenie spełnieniaParametrów przez oferenta |
|  | Monitor podstawowych funkcji życiowych umieszczony na stabilnym, statywie jezdnym, z możliwością zablokowania co najmniej dwóch kół, z demontowanymi przegródkami na akcesoria (np. mankiety, sensory, kapturki), z możliwością mocowania, szpulą na przewód saturacji i schowkiem czujnika SpO2i oświetleniem LED (do pracy nocnej, zintegrowanym uchwytem na pojemnik na odpady lub chusteczki dezynfekujące. | Tak |  |  |
|  | Obudowa monitora i statywu z kolorystycznym wyróżnieniem stref podlegających szczególnej dezynfekcji (miejsc narażonych na bezpośredni kontakt z użytkownikiem, np. uchwyty, przyciski) Opisać |  |  |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 7 cala i rozdzielczości min. 800 x 480 pikseli |  |  |  |
|  | Urządzenie przeznaczone dla pacjentów z predefiniowanym trybem pracy: -dorosły, -dziecko, -noworodek | Takpodać |  |  |
|  | Monitorowanie NIBP, Puls, SpO2 w technologii odpornej na artefakty ruchowe Massimo, respiracji, temperatury na błonie bębenkowej, skala NEWS | Tak |  |  |
|  | Możliwość identyfikacji pacjentów i personelu za pomocą skanera kodu kreskowego- czytnik na wyposażeniu | Tak |  |  |
|  | Praca w 3 trybach: - pomiar punktowy, - monitorowanie interwałowe, - szybki pomiar bez identyfikacji pacjenta. | Takpodać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w aktywną Funkcja EWS (Algorytm Early Warnning Score oparty o skale NEWS2) oraz opcję wprowadzenia dodatkowych parametrów według wskazań użytkownika – poziom bólu, stolec,W przyszłości opcja rozbudowy o bilans płynów – funkcja musi być dostępna na dzień składania oferty | Tak |  |  |
|  | Możliwość zaimplementowania do 6 różnych protokołów: MEWS, NEWS, PEWS oraz stworzonych przez użytkownika.*Opisać.* | Tak |  |  |
|  | Obsługa co najmniej 12 parametrów w ramach jednego protokołu EWS. | Tak |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania spersonalizowanych komunikatów dla personelu wyświetlanych na ekranie w ramach funkcji EWS– długość komunikatu min. 1000 znaków | Tak |  |  |
|  | Regulowane progi alarmowe NIBP, saturacji i temperatury;regulowana głośność sygnału alarmowego. Alarmy wizualnei dźwiękowe o różnych priorytetach z możliwościączasowego zawieszenia i wyciszenia | Tak |  |  |
|  | Waga urządzenia z akumulatorem max. 2 kg | Tak |  |  |
|  | Domyślna metoda pomiaru ciśnienia:w trakcie inflacji mankietu | Tak |  |  |
|  | Typowy czas pomiaru 15-20 s. | Tak |  |  |
|  | Przewód NIBP dwukanałowy dla mankietów w rozm. mały, standard i duży dorosły | Tak |  |  |
|  | Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego zgodna ze standardami ANSI.AAMI SP10:2002 ± 5 mmHg | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: min. od 30 do 260mmHg | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia rozkurczowego: 20 do 220 mmHg | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru tętna: min. od 30 do 200 ud./min zdokładnością (± 3 uderzenia/min) | Tak |  |  |
|  | W zestawie min 3 rozmiary mankietów, dedykowane dlapacjentów dorosłych wykonane z tworzywa sztucznego* wykończone powłoką antybakteryjną, mankiet bezprzewodowy,
* wpinanie przewodu NIBP złączką bezpośrednio do gniazda w mankiecie.
* Szczelne zamknięcie gniazda w mankiecie w celu zanurzenia w płynach dezynfekcyjnych, pełnej dezynfekcji w płynach.
 | Takopisać |  |  |
|  | W trybie monitorowania interwałowego granice alarmowe oraz wyniki ostatniego pomiaru ciśnienia skurczowego, rozkurczowego iśredniego stale widoczne na ekranie głównym | Tak |  |  |
|  | W trybie monitorowania możliwość pomiarów w odstępachautomatycznych lub zaprogramowania min. 2 algorytmów interwałowych przez użytkownika | Tak |  |  |
|  | Możliwość wprowadzania modyfikatorów dla pomiaruciśnienia NIBP, takich jak: pozycja ciała pacjenta, rozmiar mankietu, miejsce dokonania pomiaru | Tak |  |  |
|  | Elektroniczny, douszny termometr zpodgrzewaną końcówką eliminującą wychłodzenie kanałusłuchowego, wynik pomiaru wyświetlany na ekranie monitora i wyświetlaczu bezpośrednio na termometrze | Tak |  |  |
|  | Pomiar temperatury za pomocą bezprzewodowego termometru | Tak/ Nie |  |  |
|  | Zakres pomiaru temperatury co najmniej w zakresie od 20°C do 42°C | Tak |  |  |
|  | Dokładność kalibracji ±0,25°C w całym zakresie pomiarowym | Tak |  |  |
|  | Pomiar SPO2 Masimowyświetlana w zakresie min. 1 – 100%, dokładność oznaczona w zakresie.70-100% maks. ± 2% | Tak |  |  |
|  | Pomiar respiracji w technologii Masimo | TAK |  |  |
|  | Pomiar częstości oddechów metodą RRp (pletyzmograficzną) | Tak/ Nie |  |  |
|  | Zakres pomiaru respiracji min. 4-70 oddechów/min | Tak |  |  |
|  | W komplecie wielorazowy czujnik palcowy typu klips dla pacjentów dorosłych | Tak |  |  |
|  | Wyświetlanie wartości liczbowej SpO2, pletyzmogramu, częstościTętna, indeksu perfuzji oraz wykresu słupkowego amplitudy tętna  | Tak |  |  |
|  | Progi alarmowe stale widoczne na ekranie (tryb monitorowania interwałowego) | Tak |  |  |
|  | Pomiar częstości tętna z czujnika SpO2 w zakresie min. Od 25 do 240 uderzeń na minutę (bpm) ± 3 cyfry | Tak |  |  |
|  | Pamięć pomiarów min. z ostatnich 24 godzin; automatycznekasowanie zapisów po 24 godzinach. | Tak |  |  |
|  | Możliwość wprowadzania danych pacjenta przez klawiaturęalfanumeryczną na ekranie lub skaner kodów kreskowych | Tak |  |  |
|  | Możliwość ręcznego wpisywania dodatkowych danych pacjenta: wzrost, waga, częstość oddechu, poziom bólu, | Tak |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe (100–240 V AC, 50–60 Hz) iakumulatorowe | Tak |  |  |
|  | Akumulator wbudowany w monitorze pozwala na pracę min. 8 godz. | Tak |  |  |
|  | Dodatkowy akumulator zainstalowany w statywie zwiększający pracę monitora do min. 17 godz. | Tak/Nie |  |  |
|  | Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny na ekranie | Tak |  |  |
|  | Komunikacja:* USB min. 1
* Bluetooth
* Ethernet RJ-45 umożliwiające połączenie przewodowe z siecią komputerową,
* gniazdo systemu przywołania pielęgniarki.
* Interfejs bezprzewodowy WiFi umożliwiający współpracę z posiadaną przez Zamawiającego infrastrukturą WLAN – urządzenia muszą mieć możliwość komunikacji w sposób taki sam jak obecnie posiadane przez Zamawiającego urządzenia do monitorowania funkcji życiowych pacjenta
 | Tak |  |  |
|  | Możliwość zabezpieczenia ekranu hasłem | Tak |  |  |
| **Integracja ze szpitalnym systemem informatycznym Eskulap** |
|  | Urządzenia muszą posiadać licencję do posiadanego przez szpital oprogramowania Connex CS i umożliwiać transfer wyników z urządzenia do systemu ESKULAP | Tak |  |  |
|  | Obsługa serwisowa w okresie trwania gwarancji w zakresie współpracy z oprogramowaniem Connex CS oraz funkcjonowaniem wymiany danych z systemem ESKULAP | Tak |  |   |
| **Ciśnieniomierze automatyczne naramienne – 10 szt.** |
|  | Duży, kolorowy wyświetlacz LCD, min. 68 x 90 mm | Tak |  |  |
|  | Obsługa aparatu jednym, centralnie umieszczonym przyciskiem. Jednokrotne wciśnięcie przycisku aktywuje pomiar. | Tak |  |  |
|  | Na wyświetlaczu ciekłokrystalicznym (LCD) wyświetlają się następujące informacje: skurczowe ciśnienie krwi (mmHg), rozkurczowe ciśnienie krwi (mmHg), częstość tętna (bpm), rytm serca (miarowy lub niemiarowy) podczas uzyskiwania pomiarów ciśnienia krwi, alarm nadmiernego ruchu, priorytet alarmu oraz poziom naładowania baterii. | Tak |  |  |
|  | Graficzny wskaźnik poziomu pompowania mankietu. Wskaźnik komunikacji bluetooth. | Tak |  |  |
|  | Oscylometryczna metoda pomiaru  | Tak |  |  |
|  | Pomiar w trakcie inflacji mankietu, typowy czas pomiaru poniżej 20 s | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: min. 50 – 230 mmHg | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia rozkurczowego: min. 25 – 220 mmHg | Tak |  |  |
|  | Dokładność pomiaru ciśnienia min. 3 mmHg | Tak |  |  |
|  | Zakres pomiaru tętna: min. 40-199 u/min | Tak |  |  |
|  | Dokładność pomiaru tętna +/- 4% | Tak |  |  |
|  | Mankiet wielorazowy wykonany z tworzywa sztucznego, z powłoką antybakteryjną, niezawierający lateksu, zapinany na rzep, przystosowany do mycia i dezynfekcji poprzez całkowite zanurzenie,  | Tak |  |  |
|  | Przewód mankietu obrotowy o 360º z szybkozłączką, gniazdo podłączenia przewodu w mankiecie.  | Tak |  |  |
|  | W komplecie: mankiet dla dorosłych (25–34 cm) | Tak |  |  |
|  | Zasilanie bateryjne - 4 baterie typu AA | Tak |  |  |
|  | Możliwość zasilania sieciowego – w zestawie zasilacz | Tak |  |  |
|  | Wymiary maks. 95 mm × 145 mm × 65 mm (+/- 3%) | Tak |  |  |
|  | Waga maks. 290g bez baterii | Tak |  |  |
|  | Ochrona przed wnikaniem wody IP22 | Tak |  |  |

**Pakiet 2** – defibrylator

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | defibrylator  |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Producent / kraj: ……………………..

Model/ typ: ………………………..

Rok produkcji: ……………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DEFIBRYLATOR** | **Wartości wymagane TAK / NIE** | **Opis** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
|  | Fabrycznie nowy, nieużywany, niedemonstracyjny, niepowystawowy, przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym | TAK |  |
|  | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED) | TAK |  |
|  | Masa defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 6,5 kg | TAK |  |
|  | Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP44 | TAK |  |
|  | Defibrylator odporny na upadek z wysokości min. 70 cm | TAK |  |
|  | Temperatura pracy: min od 0 do +40ºC | TAK |  |
|  | Uchwyt na ramę łóżka | TAK |  |
|  | Opisy na urządzeniu, menu oraz komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. | TAK |  |
| **ZASILANIE I SYSTEM AUTOTESTÓW** |
|  | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci | TAK |  |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi, ze wskaźnikiem stopnia jego naładowania. | TAK |  |
|  | Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach | TAK |  |
|  | Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230V (zintegrowany zasilacz) | TAK |  |
|  | Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test). Możliwość ustawienia pełnej godziny wykonania testu w zakresie 1:00 – 24:00. | TAK |  |
|  | Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku. | TAK |  |
| **INNE** |
|  | Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS.Obsługa: - standardu HL7- protokołów: TCP/IP (IPv4 i IPv6)- adresowania IP: dynamicznie i statycznie- serwerów DNS- ochrony danych | TAK |  |
|  | Przesyłane dane do CMS:* Informacje o pacjencie
* Informacje o urządzeniu
* Informacje o konfiguracji
* Krzywe
* Parametry monitorowania
* Alarmy i komunikaty z podpowiedziami
* Data i godzina
* Tryb pracy
* Raportu EKG
* Podsumowana testów użytkownika
 | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodowąMożliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB) | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia | TAK |  |
| **WYŚWIETLANIE, REJESTRACJA, ARCHIWIZACJA DANYCH** |
|  | Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej minimum 7’’ | TAK |  |
|  | Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych. | TAK |  |
|  | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | TAK |  |
|  | Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny | TAK |  |
|  | Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm | TAK |  |
|  | Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych  | TAK |  |
|  | Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG | TAK |  |
|  | Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive | TAK |  |
| **DEFIBRYLACJA** |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji. Synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu | TAK |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna: maksymalny czas od chwili wykrycia fali R do chwili wyładowania impulsu defibrylacyjnego do 25 ms | TAK |  |
|  | Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 3 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji tylko przy zasilaniu z sieci elektrycznej (np. przy uszkodzonym akumulatorze). | TAK |  |
|  | Czas ładowania do energii 200J max. 3 sekund | TAK |  |
|  | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodnie z aktualnymi wytycznymi PRC/ERC/AHA  | TAK |  |
|  | Możliwość aktualizacji protokołu AED | TAK |  |
|  | Energia defibrylacji w trybie AED dla dzieci i dorosłych w zakresie min. od 10 do 360J | TAK |  |
|  | W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych. W zestawie komplet elektrod radiotransparentnych dla dorosłych (o wadze min. 25 kg). | TAK |  |
|  | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | TAK |  |
|  | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | TAK |  |
|  | Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii.  | TAK |  |
|  | Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta dostępny na łyżkach i na ekranie defibrylatora. | TAK |  |
| **EKG** |
|  | Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń | TAK |  |
|  | Analiza arytmii - algorytm uwzględniający wiek pacjenta | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-300 B/min. | TAK |  |
|  | Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; auto | TAK |  |
|  | Wybór odprowadzeń z: elektrod ekg, łyżek defibrylacyjnych, jednorazowych elektrod do defibrylacji/stymulacji | TAK |  |
|  | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora - CF | TAK |  |
|  | Złącze - wejście synchronizujące sygnał ekg z zewnętrznego kardiomonitora dowolnego producenta | TAK |  |
|  | Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnięć. | TAK |  |
| **RESPIRACJA IMPEDANCYJNA** |
|  | Pomiar respiracji metodą impedancyjną | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru od min. 0-200 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min. | TAK |  |
|  | Czas alarmu bezdechu od min. 10-40 sek. | TAK |  |
|  | Wyświetlana krzywa respiracji na ekranie defibrylatora z możliwością wyłączenia | TAK |  |
| **NIEINWAZYJNA STYMULACJA ZEWNĘTRZNA** |
|  | Tryby stymulacji: sztywny oraz na żądanie | TAK |  |
|  | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA | TAK |  |
|  | Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210 imp./min | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia czasu impulsu stymulacyjnego, do wyboru: 20 ms lub 40 ms. | TAK |  |
| **SPO2** |
|  | Zakres pomiaru saturacji min. 1-100 % z rozdzielczością 1% | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 20-300 uderz./min z rozdzielczością 1 uderz./min | TAK |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie urządzenia | TAK |  |
|  | Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych | TAK |  |
| **NIBP** |
|  | Pomiar nieinwazyjny ciśnienia krwi (NIBP) metodą oscylometryczną. | TAK |  |
|  | Wyświetlane wartości ciśnień: skurczowe, rozkurczowe oraz średnie | TAK |  |
|  | Tryby pracy: ręczny, auto, ciągły (STAT) | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru od 10-290 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny z rozdzielczością 1 mmHg | TAK |  |
|  | Pomiar w trybie auto w zakresie od min. 1 do 480 min. | TAK |  |
| **INNE** |
|  | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów mierzonych | TAK |  |
|  | W ofercie wykonawcy, dedykowana do używanych w defibrylatorze akumulatorów, ładowarka zewnętrzna. Zasilana z sieci 230V AC/ 12V DC. | TAK |  |

**Pakiet 3** – kardiomonitory

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | kardiomonitor |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Producent / kraj: ……………………..

Model/ typ: ………………………..

Rok produkcji: ……………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Warunek graniczny** | **Parametry oferowane, opis, komentarz** | **Wypełnia Wykonawca -** **Oferowane** |
| 1. | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg | Tak |  |  |
| 2 | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia i ew. kieszeń na akcesoria | Tak |  |  |
| 3. | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli.  | Tak |  |  |
| 4. | Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej 9 krzywych dynamicznych. | Tak |  |  |
| 5. | Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut.  | Tak |  |  |
| 6. | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów | Tak |  |  |
| 7. | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki. | Tak |  |  |
| 8. | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego przyjmowania pacjenta  | Tak |  |  |
| 9. | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego wypisania pacjenta po określonym czasie od wyłączenia monitora | Tak |  |  |
| 10. | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: 1. EKG;
2. Odchylenie odcinka ST;
3. Liczba oddechów (RESP);
4. Saturacja (Spo2);
5. Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP);
6. Temperatura (T1,T2,TD),
 | Tak |  |  |
| 11. | Pomiar EKG | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż+/- 1%.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.
 | Takwymienić. |  |  |
|  | 1. Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych
 | Tak |  |  |
|  | 1. Monitorowanie odcinka QT, możliwość ustawienia min. trzech wzorów analizy QTc
 | Tak |   |  |
|  | 1. Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 20), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń:
2. Bradykardia
3. Tachykardia
4. Asystolia
5. Tachykardia komorowa
6. Migotanie komór
7. Migotanie przedsionków
8. Stymulator nie przechwytuje
9. Stymulator nie generuje impulsów
10. Salwa komorowa
11. PVC/min wysokie
 | Tak |  |  |
| 12. | Pomiar oddechów (RESP). | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres pomiaru: minimum 1-150 oddechów /min
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddechy /min
 | Tak |  |  |
|  | 1. Prędkość kreślenia: co najmniej 3
 | TakPodać |  |  |
|  | 1. Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji
 | Tak |  |  |
| 13. | Pomiar saturacji (SpO2). | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%
 | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik
 | Tak |  |  |
|  | 1. Alarm desaturacji
 | Tak |  |  |
| 14. | Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP). | Tak |  |  |
|  | 1. Oscylometryczna metoda pomiaru.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷280 mmHg.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 30÷300 bpm.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Tryb pomiaru:
2. AUTO;
3. Ręczny.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷480 minut.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie
 | Tak |  |  |
| 15. | Pomiar temperatury (TEMP)  | Tak |  |  |
|  | 1. Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42˚C.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1˚C.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa
 | Tak |  |  |
| 16. | Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe:  | Tak |  |  |
|  | 1. Kabel EKG 5-odprowadzeniowy
 | Tak |  |  |
|  | 1. Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP
 | Tak |  |  |
|  | 1. Mankiet do pomiaru NIBP: średni
 | Tak |  |  |
|  | 1. Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips
 | Tak |  |  |
|  | 1. Powierzchniowy czujnik temperatury
 | Tak |  |  |
| 17. | Możliwość wyposażenia kardiomonitora w wbudowany rejestrator termiczny | Tak |  |  |
| 18. | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.  | Tak |  |  |
| 19. | Wyświetlanie informacji pomocy dotyczące elementu zaznaczonego na ekranie w menu użytkownika |  |  |  |
| 20. | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów. | Tak |  |  |
|  | 1. Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)
 | Tak |  |  |
| 21. | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.  | Tak |  |  |
| 22. | Kardiomonitor wyposażony w tryb nocny z możliwością dostosowania min. jasności, głośności klawiszy, głośności sygnały QRS oraz włączenia bądź wyłączenia tonu zakończenia pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia | Tak |  |  |
| 23. | Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów). | Tak |  |  |
| 24. | Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów). | Tak |  |  |
| 25. | Funkcja tworzenia raportów EKG, raportów trendów tabelarycznych i graficznych oraz raportów w czasie rzeczywistym z możliwością wydruku raportu na drukarce połączonej poprzez sieć Ethernet. Funkcja wydruku na zewnętrznej drukarce niewymagająca podłączenia kardiomonitora co stacji centralnego monitorowania. | Tak |  |  |
| 26. | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor. | Tak |  |  |
|  | 1. Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 2 godziny.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin.
 | TakPodać. |  |  |
|  | 1. Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.
 | Tak |  |  |
| 27. | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.  | Tak |  |  |
|  | 1. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.
 | Tak |  |  |
|  | 1. Po podłączeniu kardiomonitora do stacji centralnego monitorowania możliwość aktywacji z poziomu kardiomonitora trybu prywatnego z funkcją ukrycia danych wyświetlanych na kardiomonitorze (dane pacjenta są widoczne tylko na stacji centralnej)
 | Tak |  |  |
|  | 1. Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru
 | Tak |  |  |
|  | 1. Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci
 | Tak |  |  |
|  | 1. Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci
 | Tak |  |  |
|  | 1. Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC).
 | Tak |  |  |
|  | 1. Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:

- rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO; - BIS; - NMT; - EEG,- ScvO2 lub SvO2. | Tak |  |  |
| 28. | Wbudowane złącza USB oraz złącze sieciowe RJ45. Kardiomonitor wyposażony w pokrywę zabezpieczającą złącza w przypadku ich nieużywania  | Tak |  |  |
| 29.  | Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora | Tak |  |  |
| 30. | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1 | Tak |  |  |
| 31. | Na wyposażeniu statyw na kółkach z półką do montażu kardiomonitora i koszykiem na akcesoria lub wieszak na ścianę z koszykiem na akcesoria – do wyboru przez użytkownika na etapie dostawy | Tak |  |  |
| 32. | Monitor wyposażony w komplet przewodów, mankietów, czujników oraz wszystkich akcesoriów umożliwiających monitorowanie każdej opisanej powyżej funkcji, takich jak przewód EKG, czujnik SpO2, akumulator itp. po 1 szt. | Tak |  |  |
| 33 | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim z dostawą  | Tak |  |  |

**Pakiet 4** – skaner żył

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | Skaner żył |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Producent / kraj: ……………………..

Model/ typ: ………………………..

Rok produkcji: ……………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne**  | **Wartości wymagane** | **Wypełnia Wykonawca -** **Oferowane** |
| I | **Iluminator naczyń krwionośnych** |  TAK |  |
| 1 | zasilanie ładowania 5V 2.0A 100V-240V 50Hz |  TAK |  |
| 2 | waga max. 350g, rozmiar 24x6,5x5,5cm max |  TAK |  |
| 3 | poziom hałasu: <20db max. |  TAK |  |
| 4 | bateria: akumulator litowo-jonowy wielokrotnego ładowania o pojemności 5000mA |  TAK |  |
| 5 | czas pracy: do 5h lub tryb ciągły przy zasilaniu sieciowym |  TAK |  |
| 6 | tryb Stand-by |  TAK |  |
| 7 | wyświetlacz LCD: 2,4 cala |  TAK |  |
| 8 | interfejs: j.polski, angielski, niemiecki, hiszpański, rosyjski, ukraiński, włoski |  TAK |  |
| 9 | 8-12 kolorów wyświetlania |  TAK |  |
| 10 | 3 rozmiary wielkości obrazowania |  TAK |  |
| 11 | długość podczerwieni 850nm |  TAK |  |
| 12 | projekcja światła 300-1100 lux |  TAK |  |
| 13 | tryb Autofocus wspomagający optymalne ustawienie odległości odczytu |  TAK |  |
| 14 | inwersja obrazu |  TAK |  |
| 15 | wyraźne wskazanie lini żył |  TAK |  |
| 16 | tryb wzmocnienia szczegółowy obraz/kolorometryczne wskazanie głębokości umiejscowienia żył |  TAK |  |
| 17 | tryb foto obrazu i zapisu na komputerze |  TAK |  |
| 18 | regulacja jasności |  TAK |  |
| 19 | głębokość wykrywania do 12mm min. |  TAK |  |
| 20 | odległość wykrywania 20-30cm |  TAK |  |
| 21 | dokładność położenia naczyń +- 0,3mm |  TAK |  |
| 22 |  technologia projekcji obrazu TI DLP lub równoważna |  TAK |  |
| 23 | certyfikacja: wyrób medyczny klasy I 93/42 EEC, CE EN ISO 13485:2016, GNAS, zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych  |  TAK |  |
| 24 | W zestawie stojak mobilny, walizka transportowa, sterylny pisak, miarka, staza oraz urządzenie pomocnicze do odczytu żył dłoni na podczerwień  |  TAK |  |

**Pakiet 5** – APARATY ekg

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | APARAT EKG |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Producent / kraj: ……………………..

Model/ typ: ………………………..

Rok produkcji: ……………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | **Parametry wymagane** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | OPROGRAMOWANIE |  |  |
|  | - współpraca z oprogramowaniem CARDIOTEKA | TAK |  |
|  | FUNKCJONALNOŚĆ |  |  |
|  | - prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy  i interpretacji, badań zapisanych w pamięci- rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG- wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG. Drukowanie wybranej grupy: 1 kanał, 3 kanały w układzie standardowym, 3 kanały w układzie Cabrera, 6 kanałów w układzie standardowym, 6 kanałów w układzie Cabrera, 12 kanałów w układzie standardowym, 12 kanałów w układzie Cabrera- możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO, SPIRO, automatyczne do schowka,  AUTOMANUAL, LONG (v.07.xx5)- zapis automatyczny z funkcją zapisu “do schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy- regulowana długość zapisu badania automatycznego w przedziale od 6 do 30 sekund- zapis wsteczny przy badaniu automatycznym do schowka i przy badaniu ręcznym (v.07.xx5)- wydruk rytmu przy badaniu AUTO i badaniu automatycznym do schowka- definiowalne etapy badania według ustalonych parametrów przy badaniu AUTOMANUAL- zapis badania do pamięci od 1 minuty do 15 minut w trybie LONG (v.07.xx5- wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce PCL5/PCL6- wydruk z bazy pacjentów. Możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie- klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi- możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku- łatwa obsługa dzięki menu obsługiwanego za pomocą panelu dotykowego- baza pacjentów badań. Pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań- przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości- automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta, detekcja arytmii- wykonanie do 130 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej- ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu- aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu- możliwość włączania i wyłączania filtrów: filtr zakłóceń sieciowych: 50 Hz, 60 Hz; filtr zakłóceń mięśniowych: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz; filtr izolinii: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz 1,5 Hz- detekcja INOP odpięcia elektrody niezależna dla każdego kanału- wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących- dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca- zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym- eksport badań do pamięci USB, na skrzynkę e-mail lub na inny aparat za pomocą  usługi EKG-MAIL- bezprzewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet- przewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet- współpraca z oprogramowaniem CardioTEKA- możliwość przyjmowania zleceń na wykonanie badania i odsyłania wyników w standardzie HL7 poprzez sieć internet- wykonywanie spirometrycznego badania przesiewowego przy użyciu przystawki SPIRO-31- EDM - archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku (pamięć USB) | TAK |  |
|  | PARAMETRY TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNE |  |  |
|  | - waga: < 1,3 kg- zasilanie: zewnętrzne - AC 100 V - 240 V (47 Hz - 63 Hz); wewnętrzne – akumulator 7,2 V, 2,2 Ah- pobór prądu z sieci zasilającej: 0,5 A (maksymalny prąd pobierany przy napięciu zasilającym 100 V - 120 V); 0,25 A (maksymalny prąd pobierany przy napięciu zasilającym 220 V - 240 V)- EKG sygnały: 12 odprowadzeń standardowych I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6- czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV +/- 5%- prędkość zapisu: 5/6,25/10/12,5/25/50 mm/s +/- 5%- format wydruku: badanie ręczne - 1x1, 3x1, 6x1, 12x1; badanie automatyczne - 1x12, 3x4, 6x2, 12x1; badanie automatyczne z wydrukiem rytmu: 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 4x3+2, 4x3+3, 6x2+1, 6x2+2, 6x2+3 (v.07.xx5)- papier: termoczuły, bezpyłowy o szerokości 110-112 mm- wyświetlacz LCD: kolorowy TFT 7”, podświetlanie (LED), 800x480 z panelem dotykowym- częstotliwość próbkowania: 8000 Hz na kanał (próbkowanie równomierne)- rozdzielczość przetwornika A/C: 12 bitów (v.07.205, v.07.305); - skośne przesunięcie między kanałami: < 100 us- amplituda kwantyzacji: 2,54 uV/LSB; - błąd pomiaru amplitudy: < +/- 2%- zakres sygnału EKG: 10 mV (Vp-p)- zakres częstotliwości: 0,05 - 150 Hz (przy wyłączonych filtrach) wg EN 60601-2-25- rodzaj ochrony przed porażeniem elektrycznym (EN 60601-1): urządzenie klasy I- część aplikacyjna (EN 60601-1): Typu CF odporna na defibrylację- klasa i grupa urządzenia wg EN 55011: klasa A, grupa 1- klasa urządzenia medycznego: IIa (reguła 10)- bezpieczeństwo użytkowania: EN 60601-1, EN 60601-2-25- kompatybilność elektromagnetyczna: EN 60601-1-2 | TAK |  |
|  | AKCESORIA |  |  |
|  | - elektrody kończynowe - 4 szt- elektrody przedsercowe - 6 szt.- elektrody blaszkowe – EPB1 v 001 - 6szt- kabel EKG KEKG-30R - 1 szt- kabel zasilania sieciowego - 1 szt.- papier R-A4 szerokość 112 mm - 1 szt.- żel do EKG - 1 szt- instrukcja użytkowania - 1 szt. | TAK |  |
|  | CERTYFIKATY |  |  |
|  | - CE 0197- EN ISO 13485- MDD 93/42/EEC- CFS | TAK |  |

**Pakiet 6** – aparat USG

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | **Nr kat./****Producent/****Rok produkcji**  | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat %** | **Cena brutto**  | **Warosc netto**  | **Wartość brutto** |
| 1. | Aparat USG |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Producent / kraj: ……………………..

Model/ typ: ………………………..

Rok produkcji: ……………………….

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry / Warunek** | **Parametr wymagany** | **Oferowany parametr** |
|  | Aparat ultrasonograficzny nowy wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku, nieużywany, nie rekondycjonowany, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania na dzień składania oferty | TAK |  |
|  | Rok produkcji aparatu  |  |  |
|  | **Konstrukcja** |  |  |
|  | Aparat ultrasonograficzny najwyższej klasy, cyfrowy, składający się z jednostki głównej oraz głowic do badań ogólnych i kardiologicznych , w tym przezprzełykowej. |  |  |
|  | Zasilanie 230V / 50 Hz. |  |  |
|  | Podstawa jezdna z centralnym hamulcem, z czterema obrotowymi kołami z opcją blokowania dla każdego z nich. |  |  |
|  | Waga aparatu 100 - 110 kg. |  |  |
|  | Monitor kolorowy w technologii nie gorszej niż OLED, o przekątnej ekranu co najmniej 21 cali. |  |  |
|  | Rozdzielczość ekranu monitora nie gorsza niż 1920 x 1080 pikseli. |  |  |
|  | Wbudowany akumulator umożliwiający uśpienie systemu na czas min. 30 minut i ponowne wybudzenie go w czasie maks.30 sekund. |  |  |
|  | Co najmniej 4 aktywne, niezależne gniazda do przyłączania głowic. |  |  |
|  | Głowice przełączane elektronicznie.Co najmniej 7 000 000 procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania. |  |  |
|  | Panel dotykowy z klawiaturą alfanumeryczną,o przekątnej co najmniej 12 cali, umożliwiający szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem. |  |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów, komentarzy, opisów obrazu oraz badań dostępna na dotykowym panelu oraz dodatkowo wysuwana z obudowy panelu sterowania. |  |  |
|  | Monitor na ruchomym ramieniu umożliwiającym regulację ustawieniamonitora: w pionie (wysokość góra-dół) i poziomie (prawo-lewo i przód tył). |  |  |
|  | Regulacja położenia pulpitu obrót pulpitu wokół osi min.+/- 120 stopni, z blokadą położenia. |  |  |
|  | Obraz USG powinien zajmować nie mniej niż 85% powierzchni ekranu monitora. |  |  |
|  | Możliwość zduplikowania obrazu diagnostycznego (B, B+CD/PD) na dotykowym ekranie LCD. |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy możliwych do podłączenia głowic co najmniej (1-16) MHz. |  |  |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem twardym o pojemności nie mniejszej niż 1 TB. |  |  |
|  | Wbudowany w aparat dysk twardy SSD przeznaczony na system operacyjny o pojemności nie mniejszej niż 200 GB. |  | . |
|  | Funkcja nagrywania danych na nośniki zewnętrzne: wbudowane w aparat nagrywarka DVD-R/RW oraz co najmniej 4 porty USB. |  |   |
|  | Format nagrywania obrazów na nośniki zewnętrzne co najmniej: DICOM 3.0,AVI,JPG. |  |  |
|  | Dynamika systemu aparatu co najmniej 320 dB. |  |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej prezentacji B (2D) oraz kolor Doppler nie mniejsza niż 2 000. |  |  |
|  | Zapis Dopplera spektralnego co najmniej 54 sek. |  |  |
|  | Co najmniej 8 regulatorów wzmocnienia głębokościowego. |  |  |
|  | Co najmniej 4 regulacje wzmocnienia poprzecznego wiązki, wyświetlanie linii wzmocnienia poprzecznego na ekranie. |  |  |
|  | Aparat współpracujący z różnymi typami głowic, co najmniej:- wieloelementowymi (tzw. phased array),- liniowymi- mikrokonweksowymi,- przezprzełykowymi,- wielopłaszczyznowymi matrycowymi do obrazowania 3D w czasie rzeczywistym do echokardiografii przezklatkowej,- matrycowymi do obrazowania 3D w czasie rzeczywistym do echokardiografii przezprzełykowej. |  |  |
|  | Tryby obrazowania co najmniej: prezentacja B (2D), prezentacja M, kolor Doppler, Doppler pulsacyjny, Tissue Doppler imaging, Doppler mocy, Doppler mocy kierunkowy,tryb dupleks (prezentacja B + Doppler pulsacyjny), tryb tripleks (prezentacja B + kolor Doppler/ Doppler mocy + Doppler pulsacyjny), Doppler spektralny,obrazowanie harmoniczne,obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu. |  |  |
|  | Zakres głębokości penetracji pola obrazowanego co najmniej 30 cm. |  |  |
|  | Częstotliwość odświeżania obrazu w prezentacji B nie mniejsza niż 2500 obrazów/sek. |  |  |
|  | Doppler fali ciągłej CWD,o rejestrowanych, mierzonych prędkościach +/- 16 m/s (przy zerowym kącie bramki) sterowany pod kontrolą obrazu 2D. |  |  |
|  | Funkcja anatomicznego M-Mode w czasie rzeczywistym. |  |  |
|  | Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej wzakresie co najmniej (1- 20) mm. |  |  |
|  | Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym: prezentacja B + B i Doppler kolor. |  |  |
|  | Jednoczesna wizualizacja w czasie rzeczywistym co najmniej 2 niezależnych płaszczyzn na głowicach trójwymiarowych kardiologicznych przezklatkowych, w prezentacji B i Doppler kolorowy. |  |  |
|  | Możliwość kolorowego odwzorowania przepływów w czasie rzeczywistym w postaci przestrzennej, ruchomej bryły (3D kolor Doppler), z głowic trójwymiarowych. |  |  |
|  | Oprogramowanie dedykowane do badań kardiologicznych, kardiologicznych pediatrycznych, naczyniowych,TCD. |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu 2D uruchamiana za pomocą jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu). |  |  |
|  | Ciągła automatyczna optymalizacja obrazu 2D uruchamiana za pomocą jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu). |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz częstotliwości powtarzania impulsów PRF). |  |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum. |  |  |
|  | Funkcje postprocessingu dostępne na zatrzymanych obrazach. |  |  |
|  | Funkcje postprocessingu dostępne na zapisanych w archiwum obrazach. |  |  |
|  | Funkcja przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spektrum Dopplera. |  |  |
|  | Funkcja zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji. |  |  |
|  | Funkcja adaptacyjnego przetwarzania obrazu redukującego artefakty i szumy z możliwością regulacji poziomu jego wzmocnienia. |  |  |
|  | Oprogramowanie do oceny globalnej funkcji lewej komory, prawej komory, lewego przedsionka oraz odcinkowej ruchomości ścian, deformacji i synchronii przy użyciu technologii śledzenia markerów akustycznych w trybie 2D tzw. Speckle. Automatyczne rozpoznanie projekcji AP4, AP3, AP2.Możliwość pracy z EKG oraz bez EKG. |  |  |
|  | Oprogramowanie do zautomatyzowanego wykrywania granic prawej komory z obrazu trójwymiarowego, z wyznaczaniem modelu trójwymiarowego prawej komory z wyliczeniem objętości prawej komory w skurczu i rozkurczu, wyliczenie frakcji oraz podaniem wartości dwuwymiarowych np. FAC, TAPSE, wielkość RV.Oprogramowanie to dostępne również w formie programu na komputer zewnętrzny. |  |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznego modelowania i wyznaczania parametrów zastawki mitralnej z obrazów 3D uzyskanych za pomocą głowic przezprzełykowych. |  |  |
|  | Funkcja automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki. |  |  |
|  | Oprogramowanie do zautomatyzowanego wykrywania granic jam i jednoczesnego wyliczania frakcji lewej komory, masy lewej komory oraz objętości lewego przedsionka z obrazu 3D tzw. jednym kliknięciem.Automatyczna wizualizacja trójwymiarowa całego serca tj. wszystkich jam w postaci ruchomej bryły pokazującej zmiany kształtu jam serca.Moduł w automatyczny sposób segmentuje jamy serca z obrazu 3D dla całego cyklu serca, identyfikuje i wyświetla standardowe projekcje 2D (AP4, AP3, AP2) ze zbioru danych 3D w skurczu i rozkurczu.Możliwa jest analiza kliku cykli zbiorów danych 3D i wyliczenie uśrednionych parametrów. |  |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznych pomiarów 2D (w szczególności lewej komory w rozkurczu i skurczu, prawej komory, zastawki aortalnej), jak również dopplerowskich, w tym E/A, E’, A’, AVA, PV Vmax, PV VTI, TR Vmax, RV S’. Funkcja oparta na sztucznej inteligencji,możliwość manualnej edycji wszystkich automatycznych pomiarów. |  |  |
|  | Funkcja pływającego blatu wspomaganego elektronicznie - panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją położenia we wszystkich kierunkach i obrót o min. +/- 120 stopni. |  |  |
|  | Wideoprintermałego formatu, czarno-biały, do wydruków na papierze o szerokości (110±20) mm, wbudowany w aparat. |  |  |
|  | Zabezpieczenia dostępu do aparatu oraz do badań pacjenta na dysku aparatu hasłem w sposób uniemożliwiający dostęp do tych badań w sposób przypadkowy, bez znajomości hasła. |  |  |
|  | **Głowice ultrasonograficzne** |  |  |
|  | Głowica sektorowa matrycowa do badań przezklatkowych serca 2D i 3D z obrazowaniem harmonicznym, zakres częstotliwości pracy co najmniej 1-5 MHz, tryby obrazowania: prezentacja B, prezentacja M, Doppler kolor, Doppler z falą ciągłą, 3D, 3D kolor Doppler, liczba elementów nie mniejsza niż 2800. Elektroniczna rotacja skanowanej płaszczyzny, bez konieczności obrotu głowicą w zakresie 360 stopni. Możliwość zaprogramowania dla oferowanej głowicy protokołu z ustawionymi dowolnymi kątami w zakresie 0 do 360 stopni zmieniającymi się w sposób automatyczny po akceptacji danej projekcji. |  |  |
|  | **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o technologię wyświetlania kardiologicznego obrazu 3D na dotykowym panelu sterującym z możliwością manipulowania wyświetlanym obrazem przy pomocy gestów dotykowych (obrót obrazu, zoom, podświetlenie). |  |   |
|  | Możliwość rozbudowy o fotorealistyczną prezentacja obrazu 3D z kolorowym Dopplerem z technologią podświetlania struktur serca wirtualnym źródłem światła. Możliwość dotykowego ustawienia pozycji światłą na obrazie 3D w celu lepszego przestrzennego uwidocznienia przepływów. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję obrazowania 3D z możliwością zwiększania z jednej strony przezierności tkanek w celu lepszej wizualizacji wzajemnych relacji struktur serca; z drugiej strony możliwość uwidocznienia tylko litych konturów tkanek w wyniku czego można uzyskać przestrzenny obraz przypominający trójwymiarowy obraz z tomografii komputerowej. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oporogramowanie do automatycznego obliczania objętości lewego przedsionka z obrazu 2D. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę sektorową z obrazowaniem harmonicznym do badań przezklatkowych 2D. Zakres częstotliwości pracy min. 2-9 MHz, liczba elementów min. 120. Kąt pola skanowania min. 100° Wymiar krawędzi sektora maks. 25 mm. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do automatycznego wyznaczania frakcji wyrzutowej (EF) lewej komory bazująca na śledzeniu markerów ultrasonograficznych. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy ogłowicę sektorową z obrazowaniem harmonicznym do badań przezklatkowych 2D. Zakres częstotliwości pracy min.4-11 MHz, liczba elementów min.90. Kąt pola skanowania min.90° Wymiar krawędzi sektora maks.15 mm. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowyo głowicę matrycowa do badań przezprzełykowych serca 2D i 3D w czasie rzeczywistym. Pasmo min.2-8 MHz. Tryby obrazowania: prezentacja B, prezentacja M, Doppler kolor, Doppler z falą ciągłą, Doppler PW. Liczba elementów nie mniejsza niż 2400. |  |   |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę do badań przezprzełykowych serca 2D w czasie rzeczywistym, neonatologiczną.Pasmo min.4-8 MHz tryby obrazowania: prezentacja B, prezentacja M, Doppler kolor, Doppler z falą ciągłą, Doppler PW, liczba elementów nie mniejsza niż 30. Średnica gastroskopu nie większa niż 5,5 mm. Możliwość wykonania badania na pacjencie o wadze 3 kg. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę mikrokonweksową o zakresie częstotliwości min.od 5 do 8 MHz (+/- 1 MHz) i liczbie elementów min.120. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową o zakresie częstotliwości min. od 4 do 12 MHz (+/- 1 MHz) i liczbie elementów min.150. |  |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Wsparcie serwisowe oferowanego aparatu USG poprzez łącze zdalne – podłączenie systemu do zdalnej diagnostyki. |  |  |

UMOWA 12/2024 pakiet ……

 zawarta w dniu …………………… r. w Poznaniu na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605.) zwana dalej umową, pomiędzy:

**Wielkopolskim Centrum Onkologii**

**im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**z siedzibą w Poznaniu** **ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

reprezentowanym przez:

mgr inż. Magdalenę Kraszewską - Z-cę Dyrektora ds. ekonomicznych,

dr Mirellę Śmigielską - Głównego Księgowego,

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a firmą:

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

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

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

Wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …………. **lub** prowadzącą działalność gospodarczą, jako:……………………………… Zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

posiadającą numer NIP: ……………………………………….. oraz numer REGON: ………………………………,

reprezentowaną przez:

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

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

zwaną dalej **Wykonawcą**,

**§ 1**

 Zawarcie niniejszej umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym **w trybie przetargu nieograniczonego 11/2024** na podstawie art. 132 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605)

**§ 2**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **Zakup i dostawa urządzeń medycznych w pakiecie nr …….- ……………………………** opisanego szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia, zwanego w niniejszej umowie **„Urządzeniem”.**
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży, dostawy, instalacji wraz z uruchomieniem Urządzenia i szkoleniem personelu medycznego (jeśli dotyczy)], w sposób zgodny z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie oraz załączonym formularzu cenowym, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Urządzeniem, które jest wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. pozwalające na wykonywanie wszelkich zobowiązań wynikających niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich.
4. Wykonawca oświadcza, iż urządzenie jest nowe, wyprodukowane w ……….. r., pochodzące z oficjalnego, autoryzowanego kanału dystrybucji.
5. **Termin realizacji -** Wykonawca zobowiązuje do wykonania zamówienia w terminie nie **do 8 tygodni** od dnia podpisania umowy. Wykonanie zamówienia obejmuje dostarczenie, zainstalowanie i uruchomienie sprzętu.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Urządzenia własnym transportem (obejmującego wniesienie) i na własny koszt i ryzyko w miejsce wskazane przez Zamawiającego.
7. Koszt ubezpieczenia Urządzenia na czas transportu (o ile wykonawca uzna tego rodzaju ubezpieczenie za konieczne) oraz od momentu dostawy Urządzenia do siedziby Zamawiającego do chwili zakończenia jego uruchomienia i podpisania protokołu końcowego pokrywa Wykonawca.
8. Zamawiający w chwili dokonania odbioru Urządzenia ma prawo do zbadania, czy jest ono zgodne z postanowieniami niniejszej umowy, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załączonymi dokumentami.
9. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry techniczne i jakościowe Urządzenia nie będą gorsze niż określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do jego prawidłowej eksploatacji, sporządzone w języku polskim, w tym w szczególności instrukcję obsługi oraz dokumenty gwarancyjne Urządzenia oraz (o ile dotyczy) wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do zabezpieczenia Zamawiającego przed wszelkimi roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej, w tym w szczególności praw autorskich, patentowych, praw ochronnych na znak towarowy, licencji oraz inne dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie później niż w dniu dostarczenia Zamawiającemu Urządzenia.
11. Po dokonaniu prawidłowej realizacji umowy strony podpiszą: protokół końcowy. W razie zgłoszenia przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń odnośnie funkcjonowania Urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się, niezwłocznie, nie później jednakże niż w terminie 14 dni, do usunięcia wszelkich nieprawidłowości – w takim przypadku protokół końcowy Urządzenia zostanie podpisany po usunięciu wszelkich nieprawidłowości.
12. Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu, o którym mowa w niniejszym paragrafie są:

 - ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

 - ze strony Zamawiającego: ……………………………………………………….

W razie zmiany danych osób uprawnionych do podpisania protokołów wymienionych w niniejszym paragrafie każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego Urządzenia i żądania wymiany na Urządzenie wolne od wad w przypadku:
2. dostarczenia Urządzenia niewłaściwej, jakości,
3. dostarczenia Urządzenia niezgodnego z zamówieniem.
4. Wykonawca w okresie gwarancji zapewnia Zamawiającemu niżej wymienione warunki gwarancji i napraw serwisowych przedmiotu zamówienia:
5. Okres gwarancji i obsługi serwisowej – **wynosi …… m-ce** liczone od dnia realizacji, tj. podpisania protokołu końcowego, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy, potwierdzającego należyte wykonanie umowy.
6. W okresie gwarancji wymaga się minimum 1 przeglądu gwarancyjnego rocznie lub w ilości przeglądów wg zaleceń producenta wliczonych w cenę oferty. Termin wykonania przeglądów zostanie każdorazowo ustalony przez strony.
7. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych - rozumiane, jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej max24 godz. od momentu zgłoszenia awarii faxem lub emailem, w dni robocze [od poniedziałku do piątku].
8. Podjęcie czynności serwisowych - rozumiane, jako przyjazd serwisu do siedziby zamawiającego w celu rozpoczęcia naprawy serwisowej max 3 dni robocze od momentu zgłoszenia awarii, [od poniedziałku do piątku]. W przypadku kiedy na podstawie kodu błędu wyświetlanego przez urządzenie lub diagnostyki zdalnej Wykonawca określi przyczynę awarii i zamówi niezbędne do naprawy części, nie będzie obowiązywał zapis „przyjazd serwisu do siedziby Zamawiającego”.
9. Czas na usuniecie awarii w okresie gwarancji (rozumiane, jako – od momentu zgłoszenia awarii do przywrócenia pierwotnej funkcjonalności) ≤ 5 dni roboczych [od pon. – pt.] – bez części zamiennych, do 10 dni - z częściami zamiennymi, liczone od poniedziałku do piątku oraz do 14 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy krajów Unii Europejskiej (od pon. do pt.).
10. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas naprawy urządzeń – przedmiotu zamówienia w przypadku naprawy trwającej powyżej 4 dni roboczych (pon.-pt.) od momentu zgłoszenia awarii.
11. W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca obowiązany jest wymienić ten element (podzespół) na nowy. Jeśli natomiast 3 krotna naprawa elementu nie doprowadzi do prawidłowego stanu użytkowego przedmiotu zamówienia Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy wolny od wad.
12. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia serwisu gwarancyjnego autoryzowanego przez producenta dla oferowanego przedmiotu zamówienia, tj. zapewnienia usług serwisowych i oryginalnych części dla dostarczonego przedmiotu zamówienia
13. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzenia, uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, oraz zaistnieje okoliczność braku możliwości naprawy przedmiotu umowy przez Wykonawcę Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy. W przypadku okoliczności określonych wyżej przedłużeniu ulega okres gwarancji o pełen okres niesprawności dostarczonego urządzenia.
14. Wykonawca zapewnia w ramach ceny przeglądy i naprawy w okresie gwarancji.
15. W razie kolizji postanowień niniejszej umowy z postanowieniami dokumentu gwarancyjnego wydanego przez Wykonawcę lub przez producenta Urządzenia, rozstrzygające znaczenie będą miały postanowienia niniejszej umowy.

**§ 3**

1. Całkowita wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:

Pakiet ……:
netto:.................................PLN
(słownie:..................................................................................................................),
brutto:...............................PLN
(słownie...................................................................................................................),
w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki ….....%.

1. Strony zgodnie postanawiają, iż zapłata za przedmiot umowy wskazana w ust. 1 niniejszego paragrafu, nastąpi jednorazowo za kompleksową realizację.
2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.
3. Zapłata za zamówiony i dostarczony asortyment będący przedmiotem umowy płatna będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w formie papierowej na adres zamawiającego, w formacie pliku elektronicznego .pdf na adres: faktury@wco.pl lub w formie elektronicznej na adres <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>, w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury przez zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. W przypadku faktur, w których kwota należności ogółem stanowi kwotę, o której mowa w art. 19 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, obejmujących dokonaną na rzecz podatnika dostawę towarów lub świadczenie usług, o których mowa w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.) - faktura powinna zawierać wyrazy "mechanizm podzielonej płatności".

**§ 4**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
	1. za zwłokę w wykonaniu umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki,
	2. za zwłokę w usunięciu awarii oraz niedokonanie przeglądu zalecanego przez producenta w okresie gwarancji, zgodnie z § 2 ust. 14
	umowy, w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie awarii lub wykonania przeglądu
	3. z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5 % wartości umowy.
2. Zamawiający, niezależnie od zapłaty kar umownych, ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Łączna maksymalna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w przypadku nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy - w takiej sytuacji Zamawiający zapłaci na rzecz Wykonawcy karę umowną w wysokości 5 % łącznej wartości brutto umowy.
5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 30 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

 **§ 5**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
2. ze strony Wykonawcy: imię i nazwisko………………………..……....., tel. ………………; mail: …………………...
3. ze strony Zamawiającego:

…………………………………………………………………………………….

1. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

**§ 6**

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy i rozwiązania jej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
2. gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie, w sposób rażący naruszając istotne jej postanowienia,
3. z uwagi na wadę fizyczną lub prawną dostarczonego Urządzenia lub niezgodność jego parametrów technicznych lub jakościowych z ofertą złożoną przez Wykonawcę, w drodze oświadczenia złożonego Wykonawcy na piśmie w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia wady lub niezgodności,
4. zwłoki w dostawie powyżej 30 dni roboczych od dnia określonego na podstawie § 2 ust. 5,
5. 3/krotnej uzasadnionej reklamacji.
6. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w Kodeksie Cywilnym, a także w przypadku powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

W takim przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowego wykonania tej części umowy, która została wykonana do chwili odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania.

1. Dopuszczalna jest zmiana umowy w zakresie terminu jej realizacji w sytuacji, w której pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć, że zaistnieją okoliczności niezależne od stron uniemożliwiające terminowa realizacje przedmiotu umowy na zasadach określonych w art. 455 ust 1 pkt 1 ustawy Pzp.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Integralną częścią niniejszej umowy jest dokumentacja przetargowa, w tym w szczególności specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta Wykonawcy.
5. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 1 do umowy 12/2024 pakiet …**

..................................................

*miejscowość data*

**PROTOKÓŁ KOŃCOWY (WZÓR)**

1. **Zamawiający:** Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie

z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, nr telefonu 61/8850500

w imieniu, którego odbioru dokonują:

**….………………………………………………………………………………………………………** *Imię, Nazwisko stanowisko*

**………………………………………………………………………………………………………**

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza, że **Wykonawca** :

***………………………………………………………………………..***

reprezentowany :

***…………………………………………………………………………***

*Imię, Nazwisko stanowisko* **………………………………………………………………………………………………………..**

 *Imię Nazwisko stanowisko*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ** | **Nr fabryczny** | **Ilość** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Dokonał dostawy oraz [instalacji wraz z uruchomieniem Urządzenia i szkoleniem personelu medycznego (jeśli dotyczy)],

2. **Zamawiający**  potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym przedmiotem zamówienia: 1) instrukcje obsługi w języku polskim,

2) kartę gwarancyjną,

3) dokumenty określające zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,

3. **Zamawiający**  potwierdza wykonanie przez **Wykonawcę** następujących prac godnie z SWZ:

1) Dostawy urządzenia i/lub oprogramowania

2) Instalacji wraz z uruchomieniem i szkoleniem [jeśli dotyczy] dotyczące przedmiotowego zamówienia

3) zostało przeszkolonych ….. \* osób [jeśli dotyczy] *[\*podać ilość] . Lista osób stanowi odrębny dokument.*

4. **Wykonawca** udziela gwarancji na okres **……....** miesięcy, licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu końcowego tj. do dnia ……………………....

5. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt. 2, 3 niniejszego protokołu końcowego

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

 **Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Zakup i dostawa urządzeń medycznych – 12/2024**

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz

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

oświadczam, że w zakresie art.108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp:

[ ]  Wykonawca, którego reprezentuję **nie przynależy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz.U.2020.1076 i 1086) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

[ ]  Wykonawca, którego reprezentuję **przynależy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. tekst jedn. Dz.U.2020.1076 i 1086) wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu, tj. (podać nazwę i adres)\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jednocześnie załączam dokumenty / lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

*\* należy skreślić odpowiedni kwadrat,*

*\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 (JEDZ)**

W postępowaniu prowadzonym przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu w trybie przetargu nieograniczonego pn.

**Zakup i dostawa urządzeń medycznych – 12/2024**

ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (JEDZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

są nadal aktualne i prawdziwe.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOWERSJA ZATWIERDZONA | **Wielkopolskie Centrum Onkologii**Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w Wielkopolskim Centrum OnkologiiIdentyfikator: WCO.PBI.PBDO.E011n | Wersja: 03.01Data: 2022-01-03Strona: 61/80Załącznik nr E011n do PBDO |
| Inspektor Ochrony Danych (IOD) |

# Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w Wielkopolskim Centrum Onkologii

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu.
Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosowanie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

Na podstawie art. 13 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), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu (61-866) przy ul. Garbary 15 będące samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej (zwane dalej „Wielkopolskim Centrum Onkologii”).
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem daneosobowe@wco.pl lub listowanie na adres: ul. Garbary 15 Poznań (61-866) z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.
3. Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza dane zwykłe chronione w zakresie wymaganym danym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. c) (obowiązek prawny wynikający m.in. z przepisów zamówień publicznych) RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego oraz przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych i aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. W zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może zażądać podanie danych osobowych na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych i przepisów wykonawczych. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych może skutkować odstąpieniem od udziału w zamówieniu publicznym.
6. Posiada Pani/Pan:
7. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
8. 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 Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników),
9. 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 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)

Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać z ww. uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres daneosobowe@wco.pl

1. Nie przysługuje Pani/Panu:
2. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
3. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
4. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator dba o poufność danych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania danych oraz zapewnienia odpowiedniej organizacji pracy może przekazać dane:
7. osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych i aktów wykonawczych,
8. podmiotom, z którymi Administrator zawarł oddzielne umowy powierzenia przetwarzania danych, w szczególności podmiotom w zakresie obsługi prawnej, podmiotom świadczącym usługi informatyczne w zakresie platformy zakupowej,
9. Podmiotom kontrolującym,
10. lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
11. Ograniczenie dostępu do danych może wystąpić jedynie w uzasadnionej ochronie prywatności zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i aktami wykonawczymi.
12. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
13. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. 9.
14. Dane osobowe będą przechowywane przez WCO, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, 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.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOWERSJA ZATWIERDZONA | **Wielkopolskie Centrum Onkologii**Klauzula Obowiązku informacyjnego – Osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z zawarciem i realizacją umowyIdentyfikator: WCO.PBI.PBDO.E011z | Wersja: 02.00Data: 2022-01-10Strona: 63/80Załącznik nr E011z do PBDO |
| Inspektor Ochrony Danych (IOD) |

**Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z zawarciem i realizacją umowy.**

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu.
Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosowanie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

**Szanowna Pani / Szanowny Panie,**

na podstawie art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu (61-866) przy ul. Garbary 15 będące samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej (zwane dalej „Wielkopolskim Centrum Onkologii”).
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan z kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem daneosobowe@wco.pl lub listowanie na adres: ul. Garbary 15 Poznań (61-866) z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.
3. Pani/Pana dane osobowe są niezbędne do zawarcia i/lub realizacji umów/porozumień/zleceń podpisanych przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w ramach podjętej współpracy z Pani/Pana Pracodawcą/Zleceniodawcą/Podmiotem, z którym Pani/Pan współpracuje (zwanym dalej „Pani/Pana Pracodawcą”) i są przetwarzane do celów:
	1. podpisania i potwierdzenia prawidłowości zawarcia umowy/porozumienia/zleceń – w tym przypadku Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, tytułu zawodowego/naukowego, stanowiska i nazwy komórki organizacyjnej u Pani/Pana Pracodawcy, podstawy do reprezentowania Pani/Pana Pracodawcy oraz informacji o Pani/Pana Pracodawcy lub,
	2. realizacji umowy/porozumienia/zlecenia między Wielkopolskim Centrum Onkologii a Pani/Pana Pracodawcą, który wyznaczył Panią/Pana jako osobę do kontaktu – w tym przypadku Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, tytułu zawodowego/naukowego, stanowiska, nazwy komórki organizacyjnej u Pani/Pana Pracodawcy, informacji o Pani/Pana Pracodawcy i danych kontaktowych tj. Pani/Pana numer telefonu i/lub adres e-mail.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (obowiązek prawny wynikający m.in. z przepisów prawa podatkowego), art. 6 ust. 1 lit. f (prawnie uzasadniony interes Wielkopolskiego Centrum Onkologii szczegółowo opisany w pkt. 3 niniejszej klauzuli) RODO.
5. Jeżeli Wielkopolskie Centrum Onkologii zbiera od Pani/Pana dane osobowe bezpośrednio od Pani/Pana, informuję, że podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże jest ono warunkiem koniecznym do zawarcia umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli.
6. Jeżeli Wielkopolskie Centrum Onkologii nie pozyskało Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio od Pani/Pana podczas podpisywania umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli, Wielkopolskie Centrum Onkologii informuje, że Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od Pani/Pana Pracodawcy.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo ograniczonego przetwarzania oraz prawo do usunięcia. Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z w/w uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres daneosobowe@wco.pl. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane zgodnie z podstawami prawnymi wskazanymi w klauzuli informacyjnej, nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych.
8. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator Pani/Pana danych osobowych dba o poufność danych osobowych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania, obowiązków prawne ciążących na Wielkopolskim Centrum Onkologii, czy konieczności zapewnienia odpowiedniej organizacji pracy, np. w zakresie infrastruktury informatycznej, bezpieczeństwa przetwarzanych danych, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi Wielkopolskie Centrum Onkologii ma zawarte odrębne umowy na świadczenie usług, podmiotom zaopatrującym Administratora w rozwiązania techniczne i informatyczne oraz organizacyjne, podmiotom kontrolującym lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej tj. poza teren Unii Europejskiej z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy Wielkopolskim Centrum Onkologii a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską. W celu informacji o sposobach zabezpieczeń danych osobowych przekazywanych poza teren Unii Europejskiej może Pani/Pan kontaktować się pod adresem daneosobowe@wco.pl.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu niezbędnego do zrealizowania celu zawartej umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli, terminów archiwizacji i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

\*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Umowa przetwarzania danych osobowych w imieniu administratora**

**(Powierzenia przetwarzania danych osobowych)**

zawarta dnia (zwana dalej Umową) pomiędzy

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

*(dane podmiotu, który Umowę zawiera)*

zwany w dalszej części Umowy Podmiotem przetwarzającym, reprezentowana przez:

…………………………………………………

…………………………………………………
*(dane osoby reprezentanta Podmiotu przetwarzającego)*

a

**Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

zwany w dalszej części Umowy Administratorem, reprezentowana przez:

* mgr inż. Magdalenę Kraszewską - Z-cę Dyrektora ds. ekonomicznych,
* dr Mirellę Śmigielską - Głównego Księgowego,

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawarciem i realizacją **Umowy nr 12/2024** z dnia …………… dotyczącej ………………………………………………………………………………………………………………… **<należy podać nr, datę, przedmiot umowy głównej>** zawartej przez Strony, Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator w rozumieniu art. 4 pkt 7) 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 z 4 maja 2016 r. seria L 119) - zwanego dalej RODO przekazuje ………………………………………….. **<nazwa Podmiotu przetwarzającego>** jako Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art. 28 RODO z uwzględnieniem właściwych przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849 z późń. zm.) na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Rozpoczęcie przetwarzania danych osobowych nastąpi z dniem ……………………………..…………………..**<należy podać datę>** i będzie realizowane przez okres obowiązywania Umowy, chyba że Administrator zażąda uzupełnienia środków technicznych lub organizacyjnych stosowanych przez Podmiot przetwarzający zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z niniejszą Umową, RODO oraz innym przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie Umowy dane w celu ………………………………………………………………**<określić cel przetwarzania danych osobowych>**.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe przetwarzane będą przez Podmiot przetwarzający wyłącznie na polecenie Administratora oraz wyłącznie w celu zawartej i realizowanej Umowy.
3. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie niniejszej Umowy:

 **x dane osobowe pacjentów w zakresie takich danych jak:**

**x dane osobowe zwykłe -** należy wymienić wszystkie dane osobowe, które zostaną powierzone Podmiotowi przetwarzającemu**:**

* nazwisko i imię (imiona),
* imiona rodziców,
* numer PESEL,
* data urodzenia,
* adres zamieszkania
* numer telefonu,
* …

**🞏 dane osobowe szczególnie chronione wskazane w art. 9 RODO -** należy wymienić wszystkie dane osobowe, które zostaną powierzone Podmiotowi przetwarzającemu**:**

* dane o stanie zdrowia,
* dane genetyczne,
* …
* ….

**celem wykonania na danych operacji niezbędnych do wykonana celu Umowy**:

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

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

<należy wymienić wszystkie operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie>.

**x dane osobowe pracowników/personelu/stażystów/studentów/kontrahentów/……..**

**w zakresie takich danych jak:**

**🞏 dane osobowe zwykłe -** należy wymienić wszystkie dane osobowe, które zostaną powierzone Podmiotowi przetwarzającemu:

* nazwisko i imię (imiona),
* imiona rodziców,
* PESEL,
* data urodzenia,
* adres zamieszkania,
* nr prawa wykonywania zawodu,
* …

🞏 **dane osobowe szczególnie chronione wskazane w art. 9 RODO**: należy wymienić wszystkie dane osobowe, które zostaną powierzone Podmiotowi przetwarzającemu

* dane o stanie zdrowia,
* dane genetyczne,
* dane biometryczne,
* …

**celem wykonania na danych operacji niezbędnych do wykonana celu Umowy:**

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

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

<należy wymienić wszystkie operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie>.

1. Powierzone Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe:

🞏 obejmują dane osobowe dzieci,

🞏 nie obejmują danych osobowych dzieci.

1. Zakres danych osobowych wymienionych w § 2 ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

**§ 3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych mu danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, zabezpieczyć je poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa danych odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Warunkiem rozpoczęcia realizacji usług przez Podmiot przetwarzający w tym rozpoczęcia przetwarzania powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych jest przekazanie Administratorowi jednoznacznego oświadczenia o wdrożeniu środków technicznych i organizacyjnych mających na celu zapewnienie adekwatnego poziomu bezpieczeństwa tych danych z uwzględnieniem zakresu świadczonych przez Podmiot przetwarzający usług. W oświadczeniu przekazanym Administratorowi winny znaleźć się informacje o wdrożeniu:
4. pseudonimizacji i szyfrowania danych osobowych;
5. zdolności do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
6. zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
7. prowadzeniu regularnego testowania, mierzenia i oceniania skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.
8. Wymogi i oświadczenie wynikające z punktu poprzedzającego mogą być uznane za zrealizowane przez Podmiot przetwarzający, jeżeli Administrator zaakceptuje przedłożony przez Administratora Danych:
9. zatwierdzony kodeks dobrych praktyk w rozumieniu art. 40 RODO oraz oświadczenie o spełnianiu wymogów wynikających z tego kodeksu,
10. certyfikat w rozumieniu art. 42 RODO wydany przez podmiot certyfikujący, kryteria certyfikacji oraz oświadczenie Podmiotu przetwarzającego o dalszej realizacji kryteriów certyfikacji,
11. dokument dobrych praktyk wydany przez organ nadzorczy, Europejską Radę Ochrony Danych Osobowych lub inny organ nadzorczy w rozumieniu art. 51 RODO oraz oświadczenie o spełnieniu wymogów wynikających z dobrych praktyk.

W przypadku posiadania przez Podmiot przetwarzający wyżej wymienionych dokumentów w innym języku niż język polski, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do przedłożenia Administratorowi Danych ich przysięgłego tłumaczenia na język polski lub co najmniej ich wersji angielskiej z tłumaczeniem na język polski.

1. Pomimo spełnienia przez Podmiot przetwarzający wymogów, o których mowa w dwóch punktach poprzedzających, Administrator, uwzględniając kryteria przewidziane w art. 32 ust. 1 RODO może zażądać od Podmiotu przetwarzającego, przed przystąpieniem przez Podmiot przetwarzający do przetwarzania danych osobowych, przyjęcia w odpowiednim terminie dodatkowych środków technicznych lub organizacyjnych celem adekwatnego zabezpieczenia powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych. W przypadku złożenia takiego żądania przez Administratora, Podmiot przetwarzający nie jest uprawniony do rozpoczęcia przetwarzania danych i w konsekwencji rozpoczęcia realizacji usług, o których mowa w Umowie do momentu realizacji zgłoszonego żądania.
2. Realizacja niniejszej Umowy przez Podmiot przetwarzający, w tym jeżeli dotyczy przetwarzanie powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych pacjenta winno pozostawać w zgodzie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w tym:
3. nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Administratora, w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej pacjentów Administratora,
4. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentami WCO uzyskanych w związku z realizacją Umowy. Zobowiązanie to trwa nadal także po śmierci pacjenta.
5. Przed dopuszczeniem do przetwarzania powierzonych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od podpisania Umowy, Podmiot przetwarzający jest uprawniony i jednocześnie zobowiązany do:
	* + - 1. weryfikacji i/lub udzielenia pisemnych upoważnień i poleceń do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które zostaną przez niego dopuszczone do ich przetwarzania z uwzględnieniem rozwiązań zawartych w niniejszej Umowie,
				2. przeszkolenia osób uczestniczących w operacjach przetwarzania powierzonych danych osobowych w zakresie przestrzegania RODO, innych przepisów Unii lub państw członkowskich o ochronie danych oraz polityk podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym z uprawnieniem do przetwarzania danych osobowych wyłącznie zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy,
				3. zobowiązania na piśmie do zachowania w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b RODO, przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, przez osoby, które upoważni do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu. Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy powierzonych danych dotyczących pacjenta obowiązuje osobę upoważnioną również po śmierci pacjenta.
6. Fakt wydania upoważnienia przetwarzania danych osobowych Podmiot przetwarzający odnotowuje w prowadzonej przez siebie ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, do której w zakresie Umowy dostęp na żądanie posiada Administrator.
7. W przypadku zmiany osób dedykowanych ze strony Podmiotu przetwarzającego do realizacji Umowy, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do uprzedniego przedsięwzięcia w stosunku do tych osób czynności, o których mowa w niniejszej Umowie przed dopuszczeniem ich do przetwarzania powierzonych danych osobowych.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do pomocy Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
9. Podmiot przetwarzający uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje pomaga Administratorowi Danych wywiązywać się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
10. Podmiot przetwarzający, w myśl art. 33 ust. 2 RODO, zobowiązany jest bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia, zawiadomić Administratora o naruszeniu ochrony danych osobowych, które nastąpiło w Podmiocie przetwarzającym – niezależnie od tego czy naruszenie to skutkowało ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Zgłoszenie winno zawierać przynajmniej elementy, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO.
11. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się prowadzić rejestr kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora dla powierzonych danych, który udostępnia Administratorowi na każde jego żądanie.
12. Podmiot przetwarzającynie jest uprawniony do udostępniania danych osobowych osobom trzecim, a każde żądanie udostępnienia danych osobowych skierowane bezpośrednio do Podmiotu przetwarzającego winno być niezwłocznie przekazane Administratorowi, chyba że Podmiot przetwarzający jest obowiązany do udostępnienia danych osobowych na żądanie uprawnionego organu działającego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
13. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zwrócenia Administratorowi wszelkich danych osobowych powierzonych przez Administratora w ciągu 7 dni roboczych od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do usunięcia wszelkich istniejących kopii w powyższym terminie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazuje przechowywanie tych danych osobowych. W powyższym terminie Podmiot przetwarzający zobowiązany jest również złożyć Administratorowi pisemne oświadczenie o wykonaniu zobowiązania przewidzianego niniejszym punktem.
14. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratorao jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w niniejszej Umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego w zakresie dotyczącym wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.
15. Podmiot przetwarzający, bez zbędnej zwłoki, zobowiązuje się do poinformowania Administratora o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy, w zakresie, w jakim kontrola ta będzie dotyczyć danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§ 4**

**Inspektor Ochrony Danych**

Podmiot przetwarzający oświadcza, iż ma / nie ma\* powołanego Inspektora Ochrony Danych:

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

**<wpisać imię, nazwisko, adres poczty elektronicznej lub numer telefonu kontaktowego>**

**§ 5**

**Prawo do kontroli**

Administratorowi zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h) RODO przysługuje prawo do kontroli prawidłowości przetwarzania przez Podmiot przetwarzający powierzonych mu danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Administrator realizuje przysługujące mu prawo kontroli poprzez:

1. żądanie złożenia pisemnych (również w ramach korespondencji e-mail) i ustnych wyjaśnień:
2. w przypadku żądania pisemnych wyjaśnień Podmiot przetwarzający zobowiązany jest udzielić odpowiedzi Administratorowi nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań (dopuszczalna jest korespondencja e-mail),
3. w przypadku żądania ustnych wyjaśnień Podmiot przetwarzający zobowiązany jest natychmiast udzielić odpowiedzi Administratorowi, jeżeli pytanie zostało zadane w trakcie normalnych godzin pracy Podmiotu przetwarzającego w dniu roboczym; w przypadku gdy udzielenie odpowiedzi jest utrudnione z uwagi na wymóg sprawdzenia pewnych okoliczności odpowiedź winna nastąpić pisemnie (dopuszczalna jest korespondencja e-mail) nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań,
4. żądania dostarczenia poświadczonej kopii lub skanu dokumentacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, w szczególności upoważnień do przetwarzania danych osobowych zobowiązania do zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów zabezpieczeń lub obowiązujących u Podmiotu przetwarzającego polityk ochrony danych w zakresie dotyczącym zabezpieczenia danych przetwarzanych w imieniu Administratora – realizacja niniejszego obowiązku winna nastąpić nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań,
5. realizację kontroli poprzez inspekcję lokalizacji (przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania danych), w których przetwarzane są powierzone dane osobowe na następujących zasadach:
6. inspekcja może nastąpić za uprzednim co najmniej 7 dniowym pisemnym powiadomieniem (dopuszczalna jest korespondencja e-mail) Podmiotu przetwarzającego o planowanym przeprowadzeniu inspekcji,
7. powiadomienie winno wskazywać osobę lub osoby ze strony Administratora uprawnione do przeprowadzenia inspekcji, dzień roboczy przeprowadzenia inspekcji oraz godzinę rozpoczęcia inspekcji,
8. Podmiot przetwarzający obowiązany jest umożliwić Administratorowi przeprowadzenie inspekcji we wskazanym przez Administratora terminie,
9. Strony dopuszczają przeprowadzenie nie więcej niż jednej inspekcji w okresie 6 miesięcy, chyba że ostatnia inspekcja wykazała naruszenie postanowień zawartej Umowy lub postanowień obowiązujących przepisów prawa.
10. Podmiot przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wskazań Administratora mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa danych osobowych. W przypadku przekazania przez Administratora stosownych uwag Podmiot przetwarzający zobowiązany jest, w terminie 7 dni roboczych od otrzymania zawiadomienia od Administratora, do wskazania Administratorowi sposobu oraz terminu usunięcia uchybień lub poprawy stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, przy czym termin ten nie może być jednak dłuższym niż 14 dni roboczych.

**§ 6**

**Współdziałanie przy kontroli organu nadzorczego**

* + - 1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się współdziałać z Administratorem w przypadku wszczęcia przez organ nadzorczy postępowania kontrolnego u Administratora, o ile w zakresie kontroli będą również powierzone dane.
			2. Na żądanie Administratora Podmiot przetwarzający stawi się w wyznaczonym na przeprowadzenie kontroli miejscu i czasie.
			3. Podmiot przetwarzający deleguje do realizacji § 6 ust. 2 upoważnionego pracownika Podmiotu przetwarzającego mającego uprawnienia do współdziałania z Administratorem przy kontroli organu nadzorczego.

**§ 7
Dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych i przekazanie danych do państwa trzeciego**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy i wyłącznie po uzyskaniu przez Podmiot przetwarzający każdorazowej zgody Administratora udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Podmiot przetwarzający przekazuje Administratorowi dane podmiotów, którym dane mają zostać powierzone.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest przekazać informacje o dodaniu lub zastąpieniu podmiotów przetwarzających i jednocześnie przedstawić projekt Umowy podpowierzenia przetwarzania danych osobowych Administratorowi przed uzyskaniem jego zgody oraz zapewnić, że treść Umowy podpowierzenia przetwarzania danych będzie zabezpieczać interes Administratora co najmniej na takim poziomie, jak niniejsza Umowa. W szczególności Umowa podpowierzenia przetwarzania danych winna zapewniać, że Podwykonawca spełnia te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie i uprawniać Administratora do bezpośredniego przeprowadzenia pełnej kontroli przetwarzania danych osobowych przez podwykonawcę, któremu Podmiot przetwarzający powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków, Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność wobec Administratora za takie zachowanie podwykonawcy jak za własne działania lub zaniechania zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Jeżeli Podmiot przetwarzający korzysta z usług podwykonawcy w dniu zawarcia niniejszej umowy jest zobowiązany przedstawić Administratorowi przed zawarciem umowy wykaz podwykonawców, którzy w jego imieniu będą przetwarzać powierzone dane osobowe.
4. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora 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 o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

**§ 8**

**Odpowiedzialność**

* + - 1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
			2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w niniejszej Umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego w zakresie dotyczącym wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.
			3. Administrator i Podmiot przetwarzający odpowiadają w stosunku do osób zainteresowanych oraz w stosunku do siebie nawzajem w sposób opisany w art. 82 RODO.
			4. W przypadku podniesienia jakichkolwiek roszczeń art. 82 RODO wobec Administratora przez osobę zainteresowaną Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do wspierania Administratora przy obronie przed tymi roszczeniami, na ile będzie to możliwe.
			5. W przypadku, w którym Administrator zostanie zobowiązany prawomocną decyzją lub prawomocnym wyrokiem właściwego sądu do zapłaty kary pieniężnej, odszkodowania, zadośćuczynienia lub jakiejkolwiek innej kwoty z tytułu naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub w związku ze szkodą lub krzywdą wyrządzoną w związku z naruszeniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, jeśli takie naruszenie lub szkoda (krzywda) wynikać będą z naruszenia przez Podmiot przetwarzający lub jego Podwykonawcę postanowień Umowy, Podmiot przetwarzający odpowiada względem Administratora w pełnej wysokości, niezależnie od jakichkolwiek ograniczeń odpowiedzialności przewidzianych w Umowie zobowiązany jest zwrócić Administratorowi wszelkie koszty poniesione przez Administratora, w tym w szczególności zwrócić kwotę wypłaconego odszkodowania, zadośćuczynienia lub kary pieniężnej z wyjątkiem sytuacji, w której sąd lub organ nadzorczy postanowią inaczej.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej, zwanych dalej danymi poufnymi.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie postanowień niniejszej Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

**§ 10**

**Rozwiązania umowy**

1. Administrator 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 powierzone dane osobowe niezgodnie z niniejszą Umową,
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi mimo sprzeciwu Administratora.

**§ 11**

**Postanowienia końcowe**

1. Dni robocze na potrzeby niniejszej Umowy oznaczają dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego oraz RODO oraz właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikłych z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla siedziby powoda.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

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

Administrator Podmiot przetwarzający

(podpis i pieczęć) (podpis i pieczęć)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Odrębna umowa o zdalny dostęp (dane osobowe).**

**Umowa zdalnego dostępu do środowiska informatycznego Wielkopolskiego Centrum Onkologii**

zawarta dnia ………….……… r. (zwana dalej Umową) pomiędzy

**……………………**

**………………………**

**………………………**

**NIP ……………………., Regon ……………………., KRS …………………………**

(dane podmiotu, który Umowę zawiera)

zwany w dalszej części Umowy Zleceniobiorcą/Wykonawcą, reprezentowana przez

a

**Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

zwany w dalszej części Umowy Zleceniodawcą, reprezentowana przez

mgr inż. Magdalenę Kraszewską – Z-cę Dyrektora ds. ekonomicznych,

dr n. med. Mirellę Śmigielską – Głównego Księgowego

**§ 1**

1. W związku z zawarciem i realizacją Umowy **nr 12/2024 z dnia …………….** dotyczącej ……………………….……………………………. *<należy podać nr, datę, przedmiot umowy głównej>* zawartej przez Strony, Wielkopolskie Centrum Onkologii udziela **………………………….…….** *<Zleceniobiorcy/Wykonawcy>* - dostępu zdalnego do środowiska informatycznego Zleceniodawcy na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie*.*
2. Rozpoczęcie realizacji usług zdalnego dostępu oraz przetwarzania danych osobowych nastąpi z dniem zawarcia Umowy i będzie realizowany przez okres obowiązywania Umowy, chyba że Zleceniodawca zażąda uzupełnienia środków technicznych lub organizacyjnych stosowanych przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu.
3. Zleceniobiorca/Wykonawca oświadcza, iż w ramach realizacji przedmiotu Umowy osoby ze strony Zleceniobiorcy/Wykonawcy wykonujące Umowę będą miały dostęp do danych osobowych przetwarzanych na urządzeniach i w systemach, do których dostęp ten będzie realizowany.
4. Zleceniobiorca/Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z niniejszą Umową, przepisami ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części Umowy „Rozporządzeniem”) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
5. Zleceniobiorca/Wykonawca oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi przepisów Rozporządzenia i dołoży należytej staranności przy przetwarzaniu danych osobowych.
6. Przed rozpoczęciem realizacji usługi Zleceniobiorca/Wykonawca jest zobligowany do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych mających na celu zapewnienie adekwatnego poziomu bezpieczeństwa danych osobowych z uwzględnieniem zakresu usług świadczonych przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę.
7. Zleceniodawca zezwala na zdalny dostęp Zleceniobiorcy/Wykonawcy do systemu informatycznego o nazwie:

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

zgodnie z niniejszymi zasadami:

1. dostęp jest realizowany tylko dla osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, którego imienną listę Zleceniobiorca/Wykonawca przedstawia Kierownikowi Działu Informatyki Zleceniodawcy w terminie 7 dni od daty zawarcia Umowy,
2. każdorazowo przy zmianie personelu Zleceniobiorcy/Wykonawcy dedykowanego do realizacji Umowy, Zleceniobiorca/Wykonawca będzie zobligowany do dostarczenia ewentualnej aktualizacji listy imiennej osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych oraz zdalnego dostępu do tych danych,
3. dostęp z użyciem szyfrowanego protokołu ………………………………………………. wyłącznie ze stałego(ych) adresu(ów) IP Zleceniobiorcy/Wykonawcy:

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

1. Zestawienie połączenia będzie następowało po uzyskaniu zgody Działu Informatyki Zleceniodawcy, w celu uzyskania której Zleceniobiorca/Wykonawca każdorazowo będzie się zwracał w postaci elektronicznej na adres informatycy@wco.pl lub telefonicznie na numer 61-88-50-636 lub 61-88-50-883
2. zestawienie połączeń będzie następowało w godzinach pracy Działu Informatyki Zleceniodawcy tj. w dni robocze, od godz. 07:00 do 16:00, a po godzinach pracy automatycznie zamykane z zastrzeżeniem punktu f. niniejszego ustępu,
3. w szczególnych przypadkach, jeżeli będą za tym przemawiały przesłanki merytoryczne, zestawienie połączenia będzie mogło nastąpić po godzinach pracy Działu Informatyki Zleceniodawcy lub w trybie ciągłym, przy czym każdorazowo w takich okolicznościach Strony uzgodnią szczegóły otwarcia i zamknięcia połączenia,
4. wykonanie połączenia zostanie każdorazowo odnotowane w dzienniku połączeń – Ewidencja zdalnych połączeń prowadzonym przez Dział Informatyki Zleceniodawcy (za wyjątkiem połączeń w trybie ciągłym).
5. Zleceniobiorca/Wykonawca w ramach pracy w sieci WCO zobowiązuje się do:
6. przestrzegania przepisów niniejszej Umowy oraz przepisów Rozporządzenia,
7. niepodejmowania działań mających na celu uzyskanie nieupoważnionego dostępu do zasobów sieci lub komputerów np. podszywanie się pod innych użytkowników, monitorowanie łączy, skanowanie portów mających na celu podsłuchiwanie lub przechwytywanie informacji przepływającej w sieci czy uruchamianie aplikacji deszyfrujących hasła,
8. niedokonywania samodzielnie instalacji oprogramowania bez wiedzy i zgody Zleceniodawcy, każdorazowo instalację dodatkowego oprogramowania należy uprzednio skonsultować z Zleceniodawcą,
9. nieuruchamiania aplikacji, które mogą zakłócać lub destabilizować pracę systemu lub sieci komputerowej, bądź naruszyć prywatność zasobów systemowych,
10. nieprzekazywania danych dostępowych osobom trzecim,
11. nieprzesyłania i nieudostępniania treści mogących naruszyć przepisy Rozporządzenia, czyjeś dobra osobiste lub narażałyby te osoby na straty moralne lub materialne,
12. przestrzegania przyjętych zasad współżycia społecznego, dobrych obyczajów oraz norm etycznych i przestrzegania ogólnie przyjętych zasad etykiety sieciowej,
13. nierozpowszechniania wirusów komputerowych mogących uszkodzić komputery innych użytkowników sieci WCO i Internetu,
14. niewysyłania masowej poczty kierowanej do losowych odbiorców (SPAM),
15. nierozpowszechniania informacji o charakterze komercyjnym, reklamowym lub politycznym, ani świadczenia usług drogą elektroniczną w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną,
16. zabezpieczenia komputera poprzez m.in. ochronę antywirusową, uaktualnianie oprogramowania systemowego i użytkowego i zabezpieczenie komputera przed dostępem osób nieuprawnionych w tym wdrożone mechanizmy szyfrowania nośników wykorzystywanych do realizacji Umowy,
17. niepodejmowania prób korzystania z zasobów chronionych, jeżeli nie posiada stosownego zezwolenia,
18. utrzymania zdolności ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania,
19. utrzymania zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego,
20. stosowania się do zaleceń WCO w sprawach dotyczących bezpieczeństwa i funkcjonowania komputerów w sieci, a także efektywności ich eksploatacji w sieci.
21. Zleceniobiorca/Wykonawca ponosi odpowiedzialność:
22. za podejmowane przez siebie działania, ze szczególnym uwzględnieniem działań mogących stanowić naruszenie przepisów prawa, w szczególności naruszenia własności intelektualnej nie należącej do użytkownika, poprzez instalację i rozpowszechnianie nielicencjonowanego (nielegalnego) oprogramowania, nagrań audio i wideo jak również wszelkich innych treści chronionych prawem autorskim,
23. prawną i finansową za szkody spowodowane jego działalnością oraz za działania spowodowane poprzez osoby postronne, korzystające z zasobów sieci przy pomocy jego komputera, za jego zgodą i wiedzą, jak i bez jego zgody i wiedzy,
24. działania mogące narazić na uszczerbek dobre imię WCO.
25. Zleceniobiorca/Wykonawca w ramach systemu do którego uzyskuje dostęp zdalny korzysta z konta o ograniczonych prawach (bez prawa administratora umożliwiającego instalację oprogramowania). W szczególnych przypadkach po uzgodnieniu z Zleceniodawcą możliwe jest nadanie uprawnień administratora w celu realizacji przedmiotu Umowy.
26. Zleceniobiorca/Wykonawca nie jest uprawniony do udostępniania danych osobowych osobom trzecim, a każde żądanie udostępnienia danych osobowych skierowane bezpośrednio do Zleceniobiorcy/Wykonawcy winno być niezwłocznie przekazane Zleceniodawcy, chyba że Zleceniobiorca/Wykonawca jest obowiązany do udostępnienia danych osobowych na żądanie uprawnionego organu działającego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
27. Zleceniodawcy przysługuje prawo do żądania przedłożenia pisemnych lub ustnych informacji przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę na pytania dotyczące wypełniania warunków Umowy w tym informacji o zabezpieczeniach technicznych i organizacyjnych.

**§ 2**

**Postanowienia końcowe**

1. Osoba uprawnioną do reprezentowania Zleceniodawcy w kwestiach dotyczących postanowień Umowy jest Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz tel. 61/88 50 678 oraz Dariusz Kowalczyk tel. 61/88 50 833.
2. Osobami uprawnionymi do realizacji umowy ze strony Zleceniodawcy są pracownicy Działu Informatyki.
3. Zleceniobiorca/Wykonawca ma obowiązek zastosować się do wskazań Zleceniodawcy mających na celu usunięcie uchybień stwierdzonych lub poprawę stanu bezpieczeństwa dostępu zdalnego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Niniejsza Umowa obowiązuje na czas trwania Umowy, o której mowa w § 1 pkt. 1.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

 Zleceniodawca Zleceniobiorca / Wykonawca

(podpis i pieczęć) (podpis i pieczęć)

**Załącznik nr 11 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOWERSJA ZATWIERDZONA | **Wielkopolskie Centrum Onkologii**Ankieta dla podmiotu przetwarzającego przy zawarciu umowy z Wielkopolskim Centrum Onkologii.Identyfikator: WCO.PBI.PBDO.E035 | Wersja: 01.02Data: 2021-07-05Strona: 1Załącznik nr E035 do PBDO |
| Inspektor Ochrony Danych (IOD) |

Ankieta dla podmiotu przetwarzającego przy zawarciu umowy z **Wielkopolskim Centrum Onkologii.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/organizacji/podmiotu** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych** |  |

**Dane podmiotu przetwarzającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis wymogu/kryterium** | **Odpowiedź (wypełnia Procesor/Podmiot przetwarzający)** | **Stopień zgodności (wypełnia Administrator)** | **Rekomendacje (wypełnia Administrator)** |
| Czy podmiot przetwarzający wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne z uwzględnieniem ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa powierzonych danych osobowych zgodnie z art. 25 RODO? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający realizuje obowiązek nadawania upoważnień do przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 29 RODO? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający zapewnia pracownikom, odpowiednie szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych? |  |  |  |
| Czy pracownicy podmiotu przetwarzającego, którzy uczestniczą w operacjach przetwarzania danych osobowych zostali pisemnie (lub w inny weryfikowalny sposób) zobowiązani do zachowania tajemnicy? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający realizuje prawa osób, których dane dotyczą zgodnie z przepisami od art. 15 do art. 22 RODO? |  |  |  |
| Czy oprogramowania stosowane przez podmiot przetwarzający są na bieżąco aktualizowane a także czy według najlepszej wiedzy podmiotu przetwarzającego są pozyskane i używane zgodnie z prawem (w przypadku przetwarzania danych w systemach informatycznych)? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający realizuje obowiązek prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania zgodnie z art. 30 RODO? W przypadku odpowiedzi przeczącej proszę o podanie przyczyny i jej uzasadnienie. |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający stosuje środki bezpieczeństwa przewidziane w art. 32 RODO dotyczące:1. pseudonimizacji i szyfrowania powierzonych danych,
2. zdolności do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania powierzonych danych,
3. zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych,
4. prowadzenia regularnego testowania, mieszenia i oceniania skuteczności zastosowanych zabezpieczeń?
 |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający posiada procedurę/instrukcję/mechanizm przekazania informacji do Administratora w sprawie naruszenia ochrony danych osobowych? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający posiada procedurę/instrukcję/mechanizm zwrotu powierzonych danych Administratorowi zgodnie z art. 28 RODO? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający planuje podpowierzyć powierzone mu dane osobowe? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający zweryfikował podmiot, któremu podpowierza dane osobowe pod kątem spełnienia wymagań RODO? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający przekazuje powierzone mu dane osobowe poza Europejski Obszar Gospodarczy, a jeżeli tak, to na jakiej podstawie (dotyczy to również dalszych podmiotów, którym podmiot przetwarzający podpowierza dane osobowe). |  |  |  |
| **Poniższą część Ankiety należy wypełnić, jeżeli dojdzie do powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiących Dokumentację medyczną** |
| Czy podmiot przetwarzający systematycznie szacuje ryzyko zagrożeń oraz zarządza tym ryzykiem? |  |  |  |
| Czy dokumentacja medyczna jest zabezpieczona poprzez zapewnienie jej dostępności wyłącznie osobom uprawnionym oraz czy zastosowano metody i środki ochrony dokumentacji, których skuteczność w czasie ich zastosowania jest powszechnie uznana (w przypadku gdy ma to zastosowanie)? |  |  |  |
| Czy podmiot przetwarzający zapewnia bezpieczeństwo dokumentacji medycznej zarówno w formie papierowej jak i w postaci elektronicznej zgodnie z §1 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (w przypadku gdy ma to zastosowanie)? |  |  |  |
| Czy system informatyczny, w którym będzie przetwarzana dokumentacja medyczna zapewnia spełnienie wymogów określonych w §1 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (w przypadku gdy ma to zastosowanie)? |  |  |  |

…………………………………………………………………
(data i podpis ADO/IOD Podmiotu przetwarzającego)

…………………………………………………………………
(data i podpis osoby IOD/ABI/ABSI WCO)