Grodzisk Mazowiecki, dn. 07.02.2024 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni**

**im. św. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

**tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10**

**Adres strony internetowej: www.szpitalzachodni.pl**

**Nr procedury: SPSSZ/3/D/24**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**ZATWIERDZAM:**

Specyfikacja warunków zamówienia zawiera 70 ponumerowanych stron.

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu** **nieograniczonego** **na** **dostawę sprzętu medycznego** o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

Sprzęt dofinansowany w ramach zawartej umowy nr DOI/FM/SMPL/86/MDSOR/2023/1112/262 z Ministerstwem Zdrowia na udzielenie dotacji celowej na finansowanie realizacji inwestycji pn. ”Modernizacja, przebudowa, doposażenie SOR-u i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR dla zwiększenia dostępności i efektywności i bezpieczeństwa pacjentów”.

2. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy PZP, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. 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 z późn. zm.) 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).

4. Użyte w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:

1. „ustawa Pzp” lub „ustawa" ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
2. „SWZ" – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia;
3. „postępowanie" – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ;
4. Zamawiający lub zamawiający – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II.

5. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na SWZ.

6. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.

7. Ogłoszenie zostało opublikowane w DZ.U. S: 28/2024, Nr publikacji 83769-2024 w dniu 08.02.2024 r.

8. SWZ zawiera 70 ponumerowanych stron.

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego.**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka11,

05-825 Grodzisk Mazowiecki, numer telefonu: 22/ 755 91 15 adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

Zamawiający prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań EN ISO 9001:2015, EN ISO 14001:2015, OHSAS 18001:2007 i HPH Membership Certificate 2017-2020.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego z podziałem na 3 pakiety.
2. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem:

33100000-1 Urządzenia medyczne

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne tzw. warunki graniczne) został określony w **załączniku nr 3 do SWZ** po wypełnieniu, którego przedmiotowy załącznik musi zostać dołączony do oferty wraz z dokumentami na potwierdzenie wymaganych i oferowanych przez Wykonawcę parametrów.
2. Urządzenie będące przedmiotem niniejszego zamówienia musi być:

- Fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, w pełni sprawne, nierekondycjonowane oraz nie powystawowe;

- Oznakowane symbolem CE;

- Nieobciążone żadnymi prawami osób trzecich;

- Dopuszczone do obrotu i do używania w placówkach służby zdrowia na terenie Polski, tj. z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, z 2023 r. poz. 1938) muszą odpowiadać standardom jakościowym i technicznym wynikającym z funkcji i przeznaczenia.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części zamówienia.
3. Pakiety/częścinie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust 1 pkt 7 Pzp.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
9. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom). Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
10. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy tych podwykonawców (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
11. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
12. Ilekroć w SWZ, opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy "lub równoważne".
13. W takim przypadku podane nazwy producentów, produktu lub urządzenia należy rozumieć jako definicje standardów, a nie konkretne rozwiązania (nie gorsze niż parametry użytkowe, funkcjonalne i techniczne materiałów, urządzeń lub produktów wskazanych w załącznikach do SWZ).
14. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne, obowiązany jest wykazać w składanej ofercie, że oferowane przez niego dostawy są równoważne oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 Pzp, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają minimalne/graniczne wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie załączyć do oferty ich charakterystykę oraz dowody potwierdzające równoważność rozwiązań. Udowodnienie równoważności w tym przypadku będzie spoczywało na Wykonawcy.
15. W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z rozwiązaniami wskazanymi w SWZ.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku nieprzyznania środków na sfinansowanie niniejszego zamówienia.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1.Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia:**Pakiet 1 i 2 - 60 dni od daty podpisania umowy, Pakiet 3 – 30 dni –** dostawa sprzętu, natomiast montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do **7 dni od daty dostawy.**

2. Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni, im. Św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale V SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
3. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi/dostawy, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w okresie trwania zamówienia.
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 5, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa, w szczególności:
	* 1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
		2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
		3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
6. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
9. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia i w takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**V. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

* + - 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
			2. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę: na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4.
			3. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835), oraz 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, 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), dalej: rozporządzenie 2022/576.
			4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie brakupodstaw do wykluczenia oraz potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp nie jest podmiotowym środkiem dowodowym i stanowi tymczasowy dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
	1. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r., zwanego dalej „JEDZ”.
* Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza JEDZ można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.
* Zamawiający zaleca wypełnienie JEDZ za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>.
* Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w formacie \*.xml, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza JEDZ.
* W Części II Sekcji D JEDZ (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 JEDZ, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
* W Części IV Zamawiający żąda jedynie oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji.
* Część V (Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów) należy pozostawić niewypełnioną.
	1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
	2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 2, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
	3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik nr 6) składa Wykonawca/Podwykonawca/Podmiot udostepniający zasoby/wspólnicy konsorcjum.
1. **Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, tj.:**
	1. **Opis Przedmiotu Zamówienia - Wymagane i oceniane parametry techniczne - Załącznik nr 3**

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą załącznik nie podlega uzupełnieniu, brak załącznika w ofercie, jak również brak potwierdzenia wszystkich wymaganych i ocenianych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty);*

* 1. **Wykonawca dla ocenianych parametrów w ramach załącznika nr 3, przedłoży wraz z ofertą dokumenty towarzyszące na potwierdzenie zaoferowanych parametrów** tj. karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru.

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą, dokument nie podlega uzupełnieniu, brak dokumentu w ofercie, będzie skutkować odrzuceniem oferty);*

c) **Wykonawca** **dla parametrów wymaganych w ramach załącznika nr 3,** przedłoży wraz z ofertą dokumenty towarzyszące na potwierdzenie zaoferowanych parametrów tj. karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru.

 *(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą, w przypadku niedołączenia dokument podlega uzupełnieniu);*

d) Wykaz oferowanego okresu gwarancji, warunków gwarancji jakości i rękojmi oraz szkolenia personelu obsługującego oferowane urządzenie - **Załącznik Nr 8**

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu do oferty, będzie on podlegał uzupełnieniu);*

1. **Deklaracja zgodności, Certyfikat CE, Zgłoszenie do URPL, WM i PB** – aktualne na dzień składania oferty *(**przedmiotowe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał uzupełnieniu).*
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w okresie trwania zamówienia.
3. **Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień złożenia**, **tj.:**
4. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
5. oświadczenia 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 albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ;
6. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
7. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
8. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
9. oświadczenia 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, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp, wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SWZ;
10. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
11. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w ust. 5 pkt 1, 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1;
12. zaświadczenia, o którym mowa w ust. 5 pkt 3, zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w ust. 5 pkt 3, lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 5 pkt 5 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
13. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
14. nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
15. dokument, o którym mowa w pkt 1, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem; dokumenty, o których mowa w pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;
16. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 5 pkt 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a i b oraz pkt 3 ustawy, 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 dokument miał dotyczyć, 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 dokument miał dotyczyć.
17. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 3-6 dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania. Przepis ust. 5 stosuje się odpowiednio.
18. 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.
19. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
20. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
21. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
22. 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 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
23. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**VII.SPOSÓB KOMUNIKACJI**

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się w niniejszym postępowaniu z Wykonawcami, w tym do komunikacji na platformie jest: Emilia Piórkowska

od poniedziałku do piątku w godz. 8:00÷14:00;

**INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
3. 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.
4. 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](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
5. 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.
6. 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 2020r. 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 przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
	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.
7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
8. 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,
9. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
10. **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.
11. 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>

**VIII.ZASADY UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DO TREŚCI SWZ**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
2. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 2, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
4. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiednio wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
5. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 4, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, a w przypadkach związanych z ochroną poufnego charakteru informacji, przekazuje je wykonawcom, którym udostępnił SWZ.
7. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.
8. W przypadku gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.
9. Zamawiający informuje wykonawców o przedłużonym terminie składania ofert przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej prowadzonego postępowania, na której została udostępniona SWZ.
10. Informację o przedłużonym terminie składania ofert zamawiający zamieści w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia.
11. Dokonaną zmianę treści SWZ zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**IX.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W SWZ**

* + - 1. 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 (**opcja rekomendowana** przez[**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)).
			2. 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. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
			3. Oferta powinna być: sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim, złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
			4. 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”.
			5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
			6. 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.
			7. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
			8. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie oferty.
			9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
			10. 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.
			11. 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.
			12. 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.
			13. **Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą za pośrednictwem platformazakupowa.pl, tj.:**
1. Formularz oferty (załącznik nr 1), formularz cenowy (załącznik nr 2) oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ;
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ);
3. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów oraz Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) (o ile wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego);
4. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty oraz do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dna 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty;
5. Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (o ile została złożona oferta wykonawców wspólnie występujących w postępowaniu);
6. przedmiotowe środki dowodowe tj. dokumenty określone w rozdział VI ust. 3 pkt. a, b, c, d, e;
7. oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 6;
8. potwierdzenie wniesienia wadium.

**X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ** **ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**A: WADIUM**

* + - 1. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: **19 000,00** **zł** (słownie: dziewiętnaście tysięcy złotych 00/100) w przypadku, kiedy Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia. W przypadku składania oferty na poszczególne Pakiety Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć ofertę w wysokości wynikającej z poniższej tabeli.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu**  | **Kwota wadium** |
| Pakiet 1  | 7.000,00 |
| Pakiet 2  | 10.000,00 |
| Pakiet 3  | 2.000,00 |
| **Razem:** | **19.000,00** |

* + - 1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2.
			2. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
			3. pieniądzu
			4. gwarancjach bankowych
			5. gwarancjach ubezpieczeniowych
			6. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U.2020 r. poz. 299)
			7. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego: **Bank PKO BP S.A. rachunek nr 46 1440 1101 0000 0000 1246 3022** z dopiskiem „Wadium – dostawa sprzętu medycznego”. **UWAGA:** Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.
			8. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji musi spełniać co najmniej poniższe wymagania:
	1. musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę określone w ustawie Pzp, bez potwierdzania tych okoliczności,
	2. z jej treści powinno jednoznacznej wynikać zobowiązanie gwaranta do zapłaty całej kwoty wadium,
	3. powinno być nieodwołalne i bezwarunkowe oraz płatne na pierwsze żądanie,
	4. termin obowiązywania poręczenia lub gwarancji nie może być krótszy niż termin związania ofertą (z zastrzeżeniem, iż pierwszym dniem związania ofertą jest dzień składania ofert),
	5. w treści poręczenia lub gwarancji powinna znaleźć się nazwa oraz numer przedmiotowego postępowania,
	6. beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim,
	7. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 58 ustawy Pzp), Zamawiający wymaga, aby poręczenie lub gwarancja obejmowała swą treścią (tj. zobowiązanych z tytułu poręczenia lub gwarancji) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub aby z jej treści wynikało, że zabezpiecza ofertę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum),
	8. musi zostać złożone w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę poręczenia lub gwarancji,
	9. w przypadku wniesienia wadium w formie: pieniężnej – zaleca się, by dowód dokonania przelewu został dołączony do ofert, poręczeń lub gwarancji – wymaga się, by oryginał dokumentu został złożony wraz z ofertą,
	10. oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona,
	11. zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa ustawa Pzp.

**B. ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1.Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XI.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* + - 1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym

pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert do dnia **12.06.2024 r.**

* + - 1. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
			2. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, 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.

**XII.TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **15.03.2024** roku do godziny 10:00.
3. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**XIII.TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.03.2024** roku o godzinie 10:05.
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
5. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
6. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
7. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
8. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**XIV.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

* + - 1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym Zał. nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:

Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.

* + - 1. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
			2. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.:

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego z miejscem dostawy do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11 do wskazanego miejsca magazynowania/instalacji;
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
* koszty instalacji i odinstalowania urządzeń, urządzenia, jeśli takie wystąpią;
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią;
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanego urządzenia bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat;
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty licencji do oprogramowania wraz z kosztem wymaganego zakupu dodatkowych licencji – jeżeli dotyczy
* koszty integracji aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy – jeżeli dotyczy
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego
	+ - 1. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
			2. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził 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.

**XV. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
1. Cena brutto z VAT **-** 60 pkt

$$K1=\frac{cena najniższa oferowana}{cena oferty ocenianej} x 60pkt$$

1. Parametry techniczne - 40 pkt

$$K2=\frac{ilość pkt badanej oferty}{maksymalna ilość punktów} x 40pkt$$

Punkty przyznane zostaną zgodnie z punktacją podaną w tabeli produktu znajdującej się w Opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ.

**Uwaga:**

Wypełnić i złożyć wraz z ofertą załącznik nr 3 do SWZ i dokumenty towarzyszące, niezłożenie kompletu dokumentów tj. załącznika nr 3 wraz z dokumentami towarzyszącymi na potwierdzenie parametrów podlegających ocenie punktowej wraz z ofertą spowoduje odrzucenie oferty.

* 1. Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższymi kryteriami oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu (do 2 miejsc po przecinku).
	2. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
	3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający żąda od wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
	4. W przypadku gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od:
	5. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 i 10, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
	6. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

 6. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia bardzo dokładnie określił wymagania jakościowe dotyczące zamówienia.

 7. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

**XVI.ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

* + 1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
		2. Zamawiający poprawia w ofercie:
1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
	* 1. W przypadku, o którym mowa w pkt 2 ppkt 3, zamawiający wyznaczy wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
		2. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że: oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
		3. Wykonawca na wezwanie składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
		4. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
		5. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Ww. przepisu 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.
		6. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy w przypadkach określonych w art. 226 ustawy Pzp.

**XVII.ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

* 1. Zasady i terminy wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX, Rozdziału 2 Pzp.
	2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
	3. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
	4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
	5. Odwołanie przysługuje na:
1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;
3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

**XVIII.INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE NALEŻY DOPEŁNIĆ PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

* + - * 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający informuje równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone ─ podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
	* + - 1. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1, na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
				2. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
				3. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy występujący wspólnie przedstawią zamawiającemu treść łączącej ich umowy na podstawie której złożyli wspólnie ofertę, spełniającą następujące wymagania: powinna być sporządzona w formie pisemnej i zawierać co najmniej: oznaczenie stron (firma (nazwa), adres, formę organizacyjnoprawną, wskazanie rejestrów lub ewidencji działalności gospodarczej), cel gospodarczy, zakresy zadań poszczególnych uczestników konsorcjum, odpowiedzialność solidarną uczestników konsorcjum, okres obowiązywania umowy, zasady partycypacji w zyskach oraz kosztach związanych z realizacją wspólnego celu gospodarczego, określenie sposobu reprezentacji konsorcjum, zakaz dokonywania zmian umowy bez zgody zamawiającego.
				4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy prowadzący wspólnie działalność na podstawie umowy spółki cywilnej zobowiązani są do przedstawienia umowy spółki cywilnej.
				5. Wykonawca wyłoniony w przeprowadzonym postępowaniu w ramach Pakietu 1, 2, 3 w momencie podpisania umowy złoży oświadczenie Załącznik nr 13 do procedury wyboru kontrahenta, a także podpisze umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**XIX.TERMIN ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku wniesienia odwołania zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Izbę wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

**XX.ZMIANY ZAWARTEJ UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 Pzp oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ.

**XXI.POZOSTAŁE INFORMACJE**

* + - 1. **Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: iod@szpitalzachodni.pl, drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48663307507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO , w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w związku z ustawą z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (zwaną dalej „ustawą PZP”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a w przypadku zawarcia umowy, z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz osobom i podmiotom na podstawie art. 18 ust. 6 oraz art. 96 ustawy PZP. Pani/Pana dane będziemy także powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, np. dostawcom systemów informatycznych i usług IT. Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać przez okres 4 lat na podstawie art. 76 ustawy PZP a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, dane osobowe związane z realizacja umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego. Udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wiąże się z obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych i wynika z obowiązków ustawowych określonych w przepisach ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
4. Posiada Pani/Pan:
5. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
6. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
7. 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;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
10. w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
11. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
12. 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.

**XXII.ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z**Załącznikiem nr 2 do “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”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
4. .zip
5. .7Z
6. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
7. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
8. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
9. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
10. Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
11. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
12. 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.
13. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
14. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
15. 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.
16. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
17. 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.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy w zakresie podstawy wykluczenia z postepowania.
6. Załącznik nr 6 Oświadczenie dot. wykluczenia art. 5 k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust 1 ustawy
7. Załącznik nr 7 Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby
8. Załącznik nr 8 Wykaz oferowanych okresów gwarancji
9. Załącznik nr 9 Projekt umowy
10. Załącznik nr 10 Wzór protokołu dostawy
11. Załącznik nr 11 Wzór protokołu montażu i uruchomienia
12. Załącznik nr 12 Projekt Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
13. Załącznik nr 13 do procedury wyboru kontrahenta
14. Załącznik nr 14 Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

**Załącznik nr 1**

**O F E R T A – Pakiet……..**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...........................................................................................................................................................

Adres e- mail:…………………………………… …………………………………………………

Nr tel.:…………………………………… ………………………………………………………...

NIP:………………………………………. REGON:……………………………………………...

KRS: ………………………………………………………………………………. (jeśli dotyczy)

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego.

* + - * 1. **Oferuję wykonanie zamówienia:**

Pakiet ….. ………………

* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................

Pakiet ….. ………………

* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................

podać oddzielnie dla każdego oferowanego pakietu

1) wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **Załącznik nr 2**

2) z terminem realizacji :

Dostawa sprzętu w pakiecie 1 i 2 – **do 60 dni od daty podpisania umowy**

Dostawa sprzętu w pakiecie 3 – **do 30 dni od daty podpisania umowy**

 Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu **do 7 dni od daty dostawy.**

1. przy warunkach płatności ........ dni (wymagany termin płatności minimum: **60 dni**, pożądany termin płatności **90** **dni**).

4) z terminem gwarancji jakości i rękojmi ……… miesięcy (min. 24 miesiące liczone od dnia protokolarnego przekazania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia).

* + - * 1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
				2. Oświadczam, że okres użytkowania oferowanego aparatu określony przez producenta wynosi ……. lat. *(wpisać)*
				3. Oświadczam, że zawarte w SWZ warunki oraz ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
				4. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
				5. Oświadczam, że zamówienie będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
				6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
				7. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................... adres e-mail ……………Tel……….…………..
				8. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: ........................................................................... adres e-mail ……………Tel……………………..
				9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: ......................................................................... adres e-mail ……………Tel……………………...

**10.** Wadium w kwocie ………….. zostało wniesione w dniu …………w formie ……………..

 Nr konta, na które należy zwrócić wadium: ………………………………………………

**11.** Wykonawca jest: mikro\* /małym\* / średnim\*/ dużym\* przedsiębiorstwem

**\* niepotrzebne skreślić**

**12.**Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: sami\* / przy udziale podwykonawców\* / wspólnie (konsorcjum)\*:

Podwykonawcom:

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

(podać nazwę/y podwykonawców, jeśli są znani na etapie składania oferty – w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom)

zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

(wyszczególnić zakres).

**13.**Na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia OŚWIADCZAM/-MY, iż następujący zakres zrealizują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum/ wspólników spółki cywilnej; wypełnić jedynie w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**14.**Wykonawca informuje, że:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………\*
* wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.

(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)

**15.**Załączniki do oferty:

(1) ...........................................................................................

(2) ..........................................................................................

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

(\*) niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

FORMULARZ CENOWY

**Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo w programie Word lub Excel.**

**Pakiet 1 – Aparat RTG mobilny z ramieniem C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Aparat RTG mobilny z ramieniem C  | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Integracja z systemami HIS/RIS/PACS Zamawiającego (systemy firmy CGM Polska Sp. z o.o.). | 1 | Kpl |  |  |  |  |  |
| 3 | Koszty inne  | 1 | Kpl |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem :**  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń,

W poz. 2 Integracja musi zapewnić obsługę listy roboczej (zlecenia badań z HIS CGM CliniNET), archiwizację obrazów DICOM na serwerze PACS Zamawiającego, wprowadzenie wyniku, zmianę wyniku i statusu badania z poziomu RIS/HIS. Jeżeli integracja będzie wymagała zakupu dodatkowych licencji koszt tych licencji pokrywa Wykonawca. Zakupione licencje muszą być bezterminowe. Koszty integracji po stronie HIS pokrywa Wykonawca

W poz. 3 wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 2 – Aparat RTG przyłóżkowy mobilny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Aparat RTG przyłóżkowy mobilny  | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Integracja z systemami HIS/RIS/PACS Zamawiającego (systemy firmy CGM Polska Sp. z o.o.) | 1 | Kpl |  |  |  |  |  |
| 3 | Koszty inne  | 1  | Kpl |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem :**  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń,

W poz. 2 Integracja musi zapewnić obsługę listy roboczej (zlecenia badań z HIS CGM CliniNET), archiwizację obrazów DICOM na serwerze PACS Zamawiającego, wprowadzenie wyniku, zmianę wyniku i statusu badania z poziomu RIS/HIS. Jeżeli integracja będzie wymagała zakupu dodatkowych licencji koszt tych licencji pokrywa Wykonawca. Zakupione licencje muszą być bezterminowe. Koszty integracji po stronie HIS pokrywa Wykonawca

W poz. 3 wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 3 –** **Zestaw do ciągłego monitorowania saturacji O2 oraz ciśnienia pCO2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | System ergospirometryczny | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie EKG | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | OPROGRAMOWANIE | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | CYKLOERGOMETR | 1  | Szt. |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem :**  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1,2,3,4 koszt urządzenia /urządzeń,

oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne – warunki graniczne)**

**DOSTAWA sprzętu medycznego – pakiet ………**

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować i uruchomić i objąć pełnym serwisem na okres gwarancji jakości i rękojmi w pełni funkcjonalny przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego oraz przeszkolić pracowników z obsługi dostarczonego kompletnego urządzenia.

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować urządzenie fabrycznie nowe (w pakiecie 1 i 2 - rok produkcji 2024, w pakiecie 3 – rok produkcji nie wcześniej niż 2023).

Dostawa sprzętu (pakiet 1 i 2) – **do 60 dni** od daty podpisania umowy

Dostawa sprzętu (pakiet 3) – **do 30 dni** od daty podpisania umowy

Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu **do 7 dni od daty dostawy.**

Należy wypełnić i złożyć wraz z ofertą załącznik nr 3 do SWZ *(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą załącznik nie podlega uzupełnieniu, brak załącznika w ofercie, jak również brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty);*

Do niniejszego Załącznika nr 3 – Opis Przedmiotu, Wykonawca na potwierdzenie Wymaganych i ocenianych parametrów technicznych,dołączy dokumenty potwierdzające wymagane parametry techniczne jak: karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub w przypadku dokumentów w innym języku niż polski wraz z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru i wskazaniem której pozycji i części/pakietu dotyczy.

Niezłożenie kompletu dokumentów potwierdzających parametry techniczne:

- na potwierdzenie parametrów podlegających ocenie punktowej wraz z ofertą spowoduje odrzucenie oferty ( dokumenty nie podlegają uzupełnieniu)

- na potwierdzenie parametrów minimalnych (granicznych) wraz z ofertą spowoduje odrzucenie oferty ( dokumenty podlegają uzupełnieniu).

Parametry niepunktowane zawarte w załączniku nr 3 są parametrami granicznymi (minimalnymi), niespełnienie parametrów granicznych (minimalnych) spowoduje odrzucenie oferty w odróżnieniu od parametrów podlegających ocenie punktowej których wykonawca nie musi oferować jak ich nie posiada natomiast musi poinformować Zamawiającego w ramach załącznika nr 3 w jednoznaczny sposób np. wpisując „NIE” lub określi wartość tam, gdzie jest to wymagane. W przypadku parametrów ocenianych, gdy Wykonawca nie wypełni kolumny z parametrami oferowanymi, Zamawiający przyzna 0 punktów.

W ramach składanych przez Wykonawcę wyżej wymienionych dokumentów mających potwierdzać wymagane przez Zamawiającego parametry, Wykonawca w sposób jednoznaczny wskaże poprzez zakreślenie treści w ramach składanego dokumentu odnośnie pakietu i pozycji wskazany opis parametru i opatrzy ten dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Natomiast w ramach kolumny „Wartość/parametry oferowane” należy wskazać dokument i numer strony potwierdzający podaną wartość. Wartości parametrów podanych w kolumnie „Wartość/parametry oferowane” będą traktowane jako gwarantowane przez firmę i będą wiążące w momencie odbioru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji jej parametrów technicznych.

Zamontowany, zainstalowany i prawidłowo uruchomiony przedmiot umowy nie może powodować u Zamawiającego konieczności uzyskiwania dodatkowych pozwoleń, odbiorów czy kosztów. W dniu podpisania końcowego protokołu montażu i uruchomienia zgodnie z załącznikiem nr 11 przedmiot umowy winien być gotowy do prawidłowego funkcjonowania w siedzibie Zamawiającego tj. posiadać wszelkie wymagane prawem uzgodnienia i zezwolenia.

**Pakiet 1 - Aparat RTG z ramieniem C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Parametr** | **Warunek** | **Parametr oceniany** | **Parametr oferowany, opis**, **Odpowiedź Wykonawcy** |
| **GENERATOR** |
| 1 | Zasilanie jednofazowe | 230V/ 50 Hz | bez punktacji |  |
| 2 | Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego | +/- 10% | bez punktacji |  |
| 3 | Moc generatora | Min. 2,3 kW  | bez punktacji |  |
| 4 | Typ generatora, wysokiej częstotliwości | min. 40 kHz | bez punktacji |  |
| 5 | Prąd skopii impulsowej | min. 20mA | bez punktacji |  |
| 6 | Radiografia cyfrowa | Tak | bez punktacji |  |
| 7 | Prąd radiografii cyfrowej | min.24 mA | bez punktacji |  |
| 8 | Zakres napięć fluoroskopii i radiografii | Min. 40-110 kV | Maksymalne napięcie min. 120kV - 10 pktMniejsza – 0 pkt |  |
| 9 | Automatyka doboru parametrów skopii | Tak | bez punktacji |  |
| 10 | Skopia pulsacyjna w zakresie min. 1 do 20 pulsów/s | Tak | zakres min. 1-25p/s – 10 pktreszta – 0pkt |  |
| 11 | Kontrola czasu trwania pulsu min. w zakresie min. 10-40ms | Tak | Bez punktacji |  |
| **LAMPA X – RAY** |
| 12 | Lampa ze stacjonarną anodą –jednoogniskowa | Tak | bez punktacji |  |
| 13 | Ognisko jedno | max. 0,6 mm | bez punktacji |  |
| 14 | Pojemność cieplna anody | min 85 kHU | bez punktacji |  |
| 15 | Pojemność cieplna kołpaka | min 1 140 kHU | bez punktacji |  |
| 16 | Szybkość chłodzenia anody | min 50kHU/min | bez punktacji |  |
| 17 | Kolimator szczelinowy z rotacją | Tak | bez punktacji |  |
| 18 | Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania | Tak | bez punktacji |  |
| **WÓZEK Z RAMIENIEM C** |
| 19 | Głębokość ramienia C | min. 67 cm | bez punktacji |  |
| 20 | Odległość kołpak - detektor (wolna przestrzeń) | min. 86 cm | Wartość największa -10 pktPozostała– 0 pkt |  |
| 21 | Zakres ruchu poziomego ramienia C | min. 21 cm | bez punktacji |  |
| 22 | Zakres ruchu pionowego ramienia C | min. 42 cm | bez punktacji |  |
| 23 | Zakres obroty ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) | Min. 20° | bez punktacji |  |
| 24 | Zmotoryzowany ruch pionowy | Tak | bez punktacji |  |
| 25 | Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej | min. ±225° | bez punktacji |  |
| 26 | Zakres ruchu orbitalnego | min. 150° | wartość największa – 10 pktPozostała – 0pkt |  |
| 27 | Ramie C zbalansowane w każdej pozycji | Tak | bez punktacji |  |
| 28 | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody | Tak | bez punktacji |  |
| 29 | Wielofunkcyjna pojedyncza dźwignia służąca jako hamulec oraz sterowanie kołami aparatu. Każdy hamulec aparatu oznaczony innym kolorem | Tak | bez punktacji |  |
| 30 | Wielofunkcyjny programowalny pedał oraz włącznik ręczny i dodatkowy klawisz wyzwalania promieniowania na obudowie dotykowego ekranu | Tak | bez punktacji |  |
| 31 | Uchwyt na detektorze do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu | Tak | bez punktacji |  |
| **CYFROWY DETEKTOR OBRAZU** |
| 32 | Wymiary, detektor płaski min. | 20 cm x 20 cm | bez punktacji |  |
| 33 | Ilość pól detektora obrazu | min 3 | bez punktacji |  |
| 34 | Rozdzielczość detektora | min.1500 x 1500 | wartość największa – 10 pktPozostała – 0pkt |  |
| **MONITORY NA WÓZKU RAMIENIA C (wersja kompaktowa)** |
| 35 | 1 Monitor dwudzielny medyczny przekątna min.27 cali | Tak  | bez punktacji |  |
| 36 | Wyjście SDI do podłączenia dodatkowego monitora lub systemów nawigacji. | Tak | bez punktacji |  |
| 37 | Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze | min. 16 obrazów | bez punktacji |  |
| 38 | Pojemność pamięci na dysku twardym | min. 100 000 obrazów | bez punktacji |  |
| 39 | Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania. Dodatkowy system archiwizacji. Automatyczne dogrywanie przeglądarki DICOM na zewnętrzny nośnik pamięci | Tak | bez punktacji |  |
| 40 | Archiwizacja obrazów w formacie TIFF | Tak | bez punktacji |  |
| 41 | Funkcja „Last Image Hold” (LIH) | Tak | bez punktacji |  |
| 42 | Automatyka parametrów fluoroskopii | Tak | bez punktacji |  |
| 43 | ZOOM | Tak | bez punktacji |  |
| 44 | Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo /prawo na monitorze | Tak | bez punktacji |  |
| 45 | Obraz lustrzany | Tak | bez punktacji |  |
| 46 | Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania | Tak | bez punktacji |  |
| 47 | Funkcja automatycznego wykrywania ruchu w polu obrazowym celem obniżenia częstotliwości skopi w zależności od szybkości tego ruchu w polu detektora i obniżenia dawki dla pacjenta i personelu | Tak/Nie | Tak -10 pktNie – 0 pkt |  |
| 48 | Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym. | Tak | bez punktacji |  |
| 49 | Monitor dotykowy kolorowy min. 640x480 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live, obrotowy w tym do obsługi archiwizacji | Tak | Bez punktacji |  |
| 50 | Funkcja automatycznej redukcji częstotliwości skopi w przypadku osiągnięcia zbyt dużej temperatury w kołpaku i powrotu do ustawień początkowych po osiągnięciu temperatury optymalnej. | Tak/Nie | Tak -10 pktNie – 0 pkt |  |
| 51 | Możliwość ustawienia i zmiany początkowego presetu aparatu, który będzie uruchamiany jako pierwszy z każdym uruchomieniem aparatu (możliwość zmiany w ramach presetu min. program anatomiczny, rodzaj skopi, ustawienia odbicia lustrzanego) | Tak/Nie | Tak -10 pktNie – 0 pkt |  |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |
|  |  |  |  |  |
| 52 | Tryb pętli fluoroskopowej CINE min. 1-8p/s | Tak | bez punktacji |  |
| 53 | Instrukcja użytkownika w języku polskim (z dostawą) | Tak | bez punktacji |  |
| 54 | Aparat fabrycznie nowy rok 2024r | Tak | bez punktacji |  |
| 55 | Pakiet DICOM (min.Storage, Worklist) | Tak | bez punktacji |  |
| 56 | Wskaźnik laserowy w detektorze | Tak | bez punktacji |  |
| 57 | Testy akceptacyjne i specjalistyczne wraz z dostawą aparatu | Tak | bez punktacji |  |
| 58 | Pełna integracja z systemami HIS/RIS/PACS Zamawiającego (systemy firmy CGM Polska Sp. z o.o.). Integracja musi zapewnić obsługę listy roboczej (zlecenia badań z HIS CGM CliniNET), archiwizację obrazów DICOM na serwerze PACS Zamawiającego, wprowadzenie wyniku, zmianę wyniku i statusu badania z poziomu RIS/HIS. Jeżeli integracja będzie wymagała zakupu dodatkowych licencji koszt tych licencji pokrywa Wykonawca.Zakupione licencje muszą być bezterminowe. Koszty integracji po stronie HIS pokrywa Wykonawca | Tak | bez punktacji |  |
| 59 | Szkolenie pracowników( min 5 sesji w różnych dniach) | Tak | Bez punktacji |  |

**Pakiet 2 – Aparat RTG przyłóżkowy mobilny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APARAT RTG PRZYŁÓŻKOWY MOBILNY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

 |
|  |
| **Lp.**  | **Opis parametru** | **Parametr****wymagany** | **Punktacja** | **Parametr** **Oferowany, Odpowiedź Wykonawcy** |
| WYMAGANIA OGÓLNE |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy rok prod. 2024 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Aparat RTG przyłóżkowy, mobilny pracujący w technice radiografii cyfrowej bezpośredniej fabrycznie wyposażony w bezprzewodowy detektor, z możliwością wykonywania ekspozycji bez podłączenia do sieci zasilającej . | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Deklaracja zgodności na cały aparat nie na części składowe. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą aparatu) | Tak | Bez punktacji (dostarczyć z aparatem) |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu (min 5 sesji w różnych dniach) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty testów akceptacyjnych poszerzonych o testy specjalistyczne | Tak  | Bez punktacji |  |
|  | Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowane przemieszczanie się urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
|  |  Pełna integracja z systemami HIS/RIS/PACS Zamawiającego (systemy firmy CGM Polska Sp. z o.o.). Integracja musi zapewnić obsługę listy roboczej (zlecenia badań z HIS CGM CliniNET), archiwizację obrazów DICOM na serwerze PACS Zamawiającego, wprowadzenie wyniku, zmianę wyniku i statusu badania z poziomu RIS/HIS. Jeżeli integracja będzie wymagała zakupu dodatkowych licencji koszt tych licencji pokrywa Wykonawca.Zakupione licencje muszą być bezterminowe. Koszty integracji po stronie HIS pokrywa Wykonawca | Tak | Bez punktacji |  |
| GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA |
|  | Generator typu HF zintegrowany z konsolą technika (wybór programu anatomicznego ustawia automatycznie parametry ekspozycji)  | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Moc generatora ≥30kW (zgodnie z IEC 60601-2-7 dla 100 ms) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres napięciowy ≥ 40 – 125 kV | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres regulacji iloczynu prądu i czasu ekspozycji ≥ 0,35 – 320 mAs | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna wartość prądu lampy (możliwego do uzyskania w aparacie) ≥ 360 mA | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Najkrótszy czas ekspozycji ≤ 1 ms | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Ręczna nastawa parametrów ekspozycji związana z wyborem projekcji za pomocą dotykowego monitora LCD konsoli technika | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie 230V +/- 10%, 50Hz ze standardowego gniazdka sieciowego  | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wyzwalania ekspozycji za pomocą kabla o długości ≥2,5m oraz możliwość ekspozycji z bezprzewodowego pilota umożliwiającego wyzwolenie z odległości co najmniej 5m. | Tak, podać  | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wykonania ekspozycji poprzezakumulatorowe zasilanie generatora. | Tak | Bez punktacji |  |
| LAMPA RTG |
|  | Lampa jedno- lub dwuogniskowa z wirującą anodą | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wielkość największego ogniska ≤ 1.3  | Tak, podać | Wielkość największego ogniska < 1,0 – 10 pktPozostałe – 0 pkt |  |
|  | Pojemność cieplna anody ≥ 120kHU | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka ≥ 1,0 MH | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Prędkość obrotów anody ≥ 8000 obr/min | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres kątów obrotu kolimatora min. +/-90° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wbudowany lub zamontowany na szynach kolimatora dawkomierz DAP zintegrowany z DICOM | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalny zasięg ramienia – odległość ognisko- kolumna aparatu ≥120 cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| KOLUMNA I STATYW APARATU |
|  | Konstrukcja kolumny – ułatwienia w utrzymywaniu aparatu w czystości | Tak/Nie, podać | Wszystkie kable do lampy ukryte wewnątrz ramienia – 20 pktKable karbowane, kable w innych osłonkach na zewnątrz ramienia 0 pkt |  |
|  | Antybakteryjna powłoka na obudowie aparatu | Tak/Nie, podać | Tak, powłoka antybakteryjna oparta na tlenkach metali zawartych w farbie – 20 pktTak, powłoka antybakteryjna oparta na jonach srebra lub miedzi – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna długość aparatu w pozycji transportowej ≤140cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna szerokość aparatu w pozycji transportowej ≤60cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres obrotu kołpaka lampy wokół osi poziomej ≥ +/- 130° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres obrotu kolumny lampy wokół osi pionowej ≥ +/- 90° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres pochylania kołpaka lampy min. +90° do -10° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≥ 200cm | Tak, podać | ≥ 210 cm – 10 pkt< 210 cm – 0 pkt |  |
|  | Minimalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≤ 70cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość przemieszczania systemu przy rozładowanych akumulatorach aparatu (po zwolnieniu blokady) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Masa aparatu łącznie z akumulatorami ≤ 400 kg  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| DETEKTOR CYFROWY |
|  | Detektor mobilny, bezprzewodowy. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Warstwa scyntylacyjna detektora w technologii CsI | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Format powierzchni aktywnej detektora ≥34 cm x 42cm. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | W szufladzie akumulator detektora jest doładowywany min. podczas postoju. W przypadki odpowiedzi NIE należy dostarczyć zewnętrzną ładowarkę wraz z dodatkowymi dwoma akumulatorami | Tak/Nie | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (min)≥ 6,5 MPx, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rozmiar piksela ≤ 150 µm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Głębokość akwizycji ≥ 16 bit | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Waga płaskiego detektora cyfrowego z bateriami ≤ 3,5 kg | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalne obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora) dla projekcji wykorzystujących mobilność detektora ≥ 100 kg, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość obrazowa ≥ 3,3 lp/mm, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa nakładana na detektor | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Rączka do przenoszenia detektora zintegrowana z detektrem na stałe. | Tak/Nie | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Ilość możliwych do wykonania zdjęć na jednym ładowaniu baterii detektora | Tak, podać | ≥ 1000 – 10 pkt< 1000 – 0 pkt |  |
| KONSOLA TECHNIKA (STACJA AKWIZYCYJNA) |
|  | Obsługa aparatu za pomocą wbudowanego w konsolę dotykowego monitora LCD o rozmiarze ≥17”, i matrycy obrazowej nie mniejszej niż 1280x1024 umożliwiającego nastawianie parametrów ekspozycji i sterowanie obróbką obrazu | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność dysku obrazowego ≥ 3000 obrazów  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zoom, obrót obrazu, lustrzane odbicie, zmiana wartości okna (jasności/kontrastu)  | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wybór pacjenta z listy pacjentów uzyskanych z systemu RIS za pomocą mechanizmu DICOM Worklist | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość zarejestrowania pacjenta przez technika w przypadku awarii systemu szpitalnego RIS (bez konieczności interwencji serwisu lub informatyka)  | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Interfejs do sieci szpitalnej WIFI | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Interfejs do sieci szpitalnej kablowy min. 100Mbit/s | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość umieszczania oznaczenia projekcji (np. L/R, zdjęcie AP) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Czas od zakończenia ekspozycji do wyświetlenia obrazu wstępnego na monitorze ≤ 5 s | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Programy anatomiczne ≥ 100 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość prowadzenia statystyk obrazów odrzuconych z powodów odrzucenia, z podziałem na techników wykonujących badanie | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Współpraca ze standardem DICOM 3.0 z obsługą protokołów: Worklist manager (WLM), Storage (Send), MPPS | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Automatyczne zapisywanie do systemu danych obrazowych (nagłówek DICOM) informacji o parametrach ekspozycji (kV, mAs) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zapewnienie bezpieczeństwa danych osobowych pacjentów poprzez uniemożliwienie dostępu do tych danych osobom niepowołanym | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Współpraca ze standardem DICOM, obsługą protokołów: worklist manager(WLM), storage, MPPS,DICOM storage commitment | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Raport dawki w formacie DICOM zgodnie z dyrektywą EUROATOM 2013/59. Raport dawki w formie graficznej możliwy do zapisania w systemie PACS. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Ochrona przed szkodliwym oprogramowaniem oparta o mechanizm tzw. whitelisting (białej listy) | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
| URZĄDZENIA DODATKOWE |
|  | Wyłącznik bezpieczeństwa na aparacie umożliwiający co najmniej zatrzymanie napędu  | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Aparat wyposażony kieszeń/kieszenie do przechowywania kratki przeciwrozproszeniowej oraz detektora podczas transportu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Aparat wyposażony w 2x ochronę osobistą przed promieniowaniem rtg o równoważniku ołowiu 0,5 Pb | Tak | Bez punktacji |  |
| WYMAGANIA DODATKOWE |
| 1.
 | Gwarancja min.24 miesiące rozpoczynająca się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego (wymagane dopuszczenie aparatu rtg do eksploatacji w rozumieniu ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe). | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wykonanie wymaganych testów akceptacyjnych poszerzonych o specjalistyczne) zgodnie z rozp.MZ z dnia 18.02.2011roku. | Tak | Bez punktacji |  |

**Pakiet 3 - Zestaw do ciągłego monitorowania saturacji O2 oraz ciśnienia pCO2**

**Nazwa urządzenia /typ/ model: ……………………………**

**Producent: …………………………………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………………………**

**Rok produkcji: ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry** **oceniane**  | **Parametry oferowane****TAK/NIE** |
| 1.
 | Oprogramowanie stanowi jeden z modułów platformy medycznej, która oprócz ergospirometrii zawiera holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerowe EKG i komputerową spirometrię | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Możliwość wykonania pośredniej kalorymetrii | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Sposób pomiaru: "oddech po oddechu" | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Dedykowany wózek o wymiarach 705x 835x 1894 mm, waga 76kg |  |  |
|  | Blat wózka wykonany z bez porowego materiału  | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Wygodna kalibracja, pompa kalibracyjna zamontowana stabilnie na wózku | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Mocowanie butli z gazem z boku wózka.  | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Analizator montowany na ruchomym ramieniu. | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Zoptymalizowany wygląd, badanie przeprowadzane na dwóch monitorach zawieszonych pionowo (jeden pod drugim) | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Zsynchronizowany obraz na obydwu monitorach: jeden monitor prezentujący zapis EKG, drugi parametry oddechowe | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Linia próbkująca PermaPure o długości do 1 m.  |  |  |
|  | Przepływomierz dwukierunkowy o zwartej budowie, bez ruchomych części, gwarantujący minimalny opór | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Przepływomierze wielokrotnego użytku (dezynfekowany) |  |  |
|  | Zakres przepływu: +/-18l/s |  |  |
|  | Dokładność pomiaru przepływu: +/- 2% lub 50 ml/s |  |  |
|  | Niski opór czujnika: 60 Pa/l/s przy 15 l/s |  |  |
|  | Zakres objętości: 500 l/min |  |  |
|  | Dokładność pomiaru objętości: +/- 2% lub 50 ml/s |  |  |
|  | Sensor CO2 w technologii NDIR (Non Dispensive Infra-Red) - bezrozproszeniowy strumień podczerwieni |  |  |
|  | Zakres pomiaru CO2 0-10% |  |  |
|  | Dokładność pomiaru CO2: 0,05% |  |  |
|  | Czas odpowiedzi T90: 130 ms |  |  |
|  | Pomiar stężenia CO2 w otoczeniu |  |  |
|  | Sensor O2 wyposażony w superszybkie ogniwo elektrochemiczne |  |  |
|  | Zakres pomiaru O2: 0-100% |  |  |
|  | Dokładność pomiaru O2: 0,05% |  |  |
|  | Czas odpowiedzi T90: 130 ms |  |  |
|  | Absorbcja CO2 przy użyciu wapna sodowanego: umożliwia ustawienie zerowego poziomu CO2 podczas kalibracji |  |  |
|  | Mierzone parametry: W-obciążenie, MET-jednostka metaboliczna, VE-wentylacja minutowa, VT-przepływ oddechowy, fR-częstość oddechów, VO2-konsumpcja tlenowa,VO2 max-pułap tlenowy, VO2 max/kg - pułap tlenowy w przeliczeniu na kilogram masy,OUES- "Oxygen Uptake Efficiency Slope" wskaźnik wydajności zużycia tlenu, RER-współczynnik wymiany oddechowej, REE-współczynnik wydatku energetycznego w spoczynku, EEE-współczynnik wydatku energetycznego podczas wysiłku, HR-czynność serca, pO2-ciśnienie parcjalne tlenu, pCO2-ciśnienie parcjalne dwutlenku węgla, PETO2 - End-Tidal Oxygen Tension, ciśnienie parcjalne tlenu w końcowej próbce wydychanego gazu, PETCO2 - End-Tidal Carbon Dioxide Tension, ciśnienie parcjalne dwutlenku węgla w końcowej próbce wydychanego gazu, FVC - natężona pojemność życiowa, SVC - powolna pojemność życiowa, MVV - maksymalna wentylacja dowolna, IC - pojemność wdechowa, Przepływ wydechowy płuc na koniec badania, Poziom odcinka ST, Produkt podwójny |  |  |
|  | Funkcje diagnostyczne: wyznaczanie progu anaerobowego metodą RER, V-slope oraz VE, interpretacja wydajności aerobowej, badanie PRE i POST, gazometria, kalorymetria: spalenie tłuszczu i wydatek energetyczny, automatyczne wykrywanie arytmii, analiza ryzyka choroby wieńcowej, mapy ST (wykresy kołowe), możliwość rozbudowy o moduł SDS do analizy ryzyka nagłej śmierci, według kryteriów Seattle | TAK – 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie pracujące w środowisku Windows |  |  |
|  | Sterowanie ergometrem i bieżnią |  |  |
|  | Komunikacja z ergometrem lub bieżnią za pomocą portu RS232 |  |  |
|  | Profesjonalna spirometria | Możliwość wykonania spirometrii na dedykowanym urządzeniu -5 pktBrak możliwości 0 pkt |  |
|  | Wyświetlanie uśrednionego QRS z obrazem referencyjnym w spoczynku |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar ciśnienia |  |  |
|  | Podgląd danych online podczas testu |  |  |
|  | Wysokość stolika z podstawą na 4 kołach (koła z możliwością blokady) oraz ramieniem z adapterem - 1894mm |  |  |
| 1. Zestaw zawiera:
 |  |  |
|  | Analizator gazów z czujnikami O2 i CO2 |  |  |
|  | Oprogramowanie do ergospirometrii, próby wysiłkowej, spoczynkowego EKG | TAK- 5 pktNIE -0 pkt |  |
|  | Wózek do systemu |  |  |
|  | Zestaw komputerowy z dwoma monitorami, drukarką laserową i zainstalowanym systemem |  |  |
|  | 12 szt. przepływomierzy |  |  |
|  | 2 szt. adapterów do masek |  |  |
|  | Adapter do spirometrii |  |  |
|  | Czujnik parametrów otoczenia |  |  |
|  | Pompa kalibracyjna 3l |  |  |
|  | Maska rozmiar M |  |  |
|  | Maska rozmiar S |  |  |
|  | Pasek na głowę rozmiar M |  |  |
|  | Pasek na głowę rozmiar S |  |  |
|  | 50 ustników jednorazowych do spirometrii |  |  |
|  | Okablowanie |  |  |
|  | 100 szt. elektrod jednorazowych |  |  |
|  | Butla z gazem kalibracyjnym |  |  |
|  | Zawór do butli |  |  |

**Urządzenie EKG**

**Nazwa urządzenia /typ/ model: ……………………………**

**Producent : …………………………………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………………………**

**Rok produkcji: ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne**  | **Parametry oceniane**  | **Parametry oferowane****TAK/NIE** |
|  | Przenośne urządzenie do akwizycji sygnału EKG |  |  |
|  | Współpraca z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię oraz telekonsultację badań | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Platforma ma zapewniać możliwość archiwizacji badań holterowskich (EKG i ciśnienia) oraz testów wysiłkowych  / wspólna baza pacjentów dla wszystkich modułów diagnostycznych (holter EKG, holter ciśnienia, spoczynkowe EKG, spirometria, próba wysiłkowa, ergospirometria) | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie z modułem telekonsultacji badań – wysyłanie badań do zdalnej oceny z poziomu oprogramowania diagnostycznego przy pomocy bezpiecznego łącza VPN | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Ekran dotykowy max. 2.8”, o rozdzielczości 240x320 |  |  |
|  | 2 przyciski funkcyjne: wł./wył i zapis/wstecz  |  |  |
|  | Całkowity wymiar max. 82x87x25 mm Waga max. 150g | Parametry wskazane -5 pktPowyżej - 0 pkt |  |
|  | Prędkość (mm/s) 5, 10, 12.5, 25, 50 |  |  |
|  | Czułość (mm/mV) 2.5, 5, 10, 20 |  |  |
|  | Układ wydruku 2x6+1R, 4X3+1R, 1x12+0R |  |  |
|  | Liczba odprowadzeń – 12 (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V5, V6) |  |  |
| 1. .
 | Pomiar HR: 30-300 bpm. |  |  |
|  | Liczba wyświetlanych odprowadzeń 1, 3, 12 |  |  |
|  | Rozdzielczość amplitudy: 1 μV ±1% na LSB przy 500 SPS |  |  |
|  | Zakres dynamiczny: Różnicowy prąd zmienny: ±5 mV;offset prądu stałego: ±300 mV |  |  |
|  | Zakres częstotliwości: 0.05 Hz do 170 Hz |  |  |
|  | Częstotliwość próbkowania: 1000 Hz |  |  |
|  | Częstotliwość zapisu: 500 Hz |  |  |
|  | Tłumienie sygnału współbieżnego: >90 dB (filtr wyłączony)>100 dB (filtr 50/60 Hz włączony) |  |  |
|  | Częstotliwość Wi-Fi: 2.4 GHz |  |  |
|  | Kanał komunikacyjny: 1 (2412 MHz) do 11 (2462 MHz) |  |  |
|  | Modulacja: DSSS / CCK / OFDM |  |  |
|  | Faktyczna moc promieniowania: 7.92 dBm lub 6.198 mW, zmierzone przy 11 Mb/s |  |  |
|  | 2 diody w kolorze zielonym oraz pomarańczowym informujące o stanie naładowania baterii  |  |  |
|  | Interfejs użytkownika wskazujący: Ekran zapisu, ekran historii, możliwość obrotu wyświetlacza o 180 stopni, ustawienia  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
| **Długość nagrania (urządzenie)** |  |  |
|  | 12-kanałowe EKG: 10 s; 12 s; 15 s; 20 s |  |  |
|  | Pamięć: 90 EKG na urządzeniu i nielimitowana ilość badań EKG w dedykowanym oprogramowaniu  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Filtr sieciowy: 50,60 |  |  |
|  | Filtr izolinii (Dryf): 0.05 (3.2 s); 0.25 (0.6 s); 0.6 (0.3 s) |  |  |
|  | Filtr zakłóceń mięśniowych (Myo): 20, 25, 35, 90 |  |  |
|  | Wykrywanie rozrusznika – szerokość impulsu: 0,1 ms- 2ms; amplituda impulsów: 2mV-250 mV |  |  |
|  | Możliwość druku na zewnętrznej drukarce |  |  |
|  | Zasilanie: napięcie sieciowe 100- 240V |  |  |
|  | Częstotliwość 50-60 Hz |  |  |
|  | I klasa ochronności |  |  |
|  | Norma IEC 60529 |  |  |
|  | Akumulator litowo-jonowy, pojemność 3200 mAh, 3,6V |  |  |
|  | W pełni naładowana bateria: do 8 godzin użytkowania  |  |  |
|  | Tłumienie sygnału współbieżnego >90db (filtr wyłączony) > 100bB (filtr 50/60Hz włączony) |  |  |
|  | Ochrona przed impulsem defibrylatora |  |  |

**OPROGRAMOWANIE**

**Nazwa urządzenia /typ/ model: ……………………………**

**Producent : …………………………………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………………………**

**Rok produkcji: ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane****TAK/NIE** |
|  | 12-kanałowy ciągły zapis z pełną kontrolą parametrów badania |  |  |
|  | Oprogramowanie stanowi jeden z modułów platformy medycznej, która zawiera holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerowe EKG, ergospirometrię i komputerową spirometrię | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Modyfikacje pozycji punktu J | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Wyświetlanie nazwy protokołu, fazy próby, czasu trwania badania i poszczególnych faz |  |  |
|  | Wyświetlanie procentowego wykonania limitów tętna z wartością docelową dla kobiet i mężczyzn | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Wyświetlanie wartości obrotów pedałów na minutę RPM dla badania z cykloergometrem | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Wyświetlanie wartości produktu podwójnego RPP | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Wyświetlanie załamka QRS w osobnym oknie | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Automatyczna i ręczna zmiana obciążenia |  |  |
|  | Możliwość wpisania pomiarów ręcznych ciśnienia tętniczego krwi |  |  |
|  | Możliwość podłączenia cykloergometru z automatycznym pomiarem ciśnienia |  |  |
|  | Podgląd zapisu EKG w trzech trybach: 3-, 6- i 12-kanałowym |  |  |
|  | Porównanie odcinków ST dla fazy spoczynkowej i podczas wysiłku |  |  |
|  | Możliwość wyboru odprowadzeń w czasie trwania próby |  |  |
|  | W zestawie klasyczny przenośny aparat EKG (jako interfejs do próby wysiłkowej) |  |  |
|  | Wykresy kołowe przedstawiające mapy ST w każdym odprowadzeniu | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Trendy ST dla wszystkich kanałów |  |  |
|  | Trendy tętna, badania wysiłkowego, ciśnienia krwi i obciążenia |  |  |
|  | Wyświetlanie bieżącej częstotliwości rytmu serca, obciążenia, wartości ST i arytmii |  |  |
|  | Porównanie załamków QRS w fazie spoczynkowej i podczas wysiłku | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość drukowania zapisu EKG w trakcie przeprowadzania próby |  |  |
|  | Możliwość automatycznego wydruku po zapisie, analizie i na końcu każdej fazy badania |  |  |
|  | Konfigurowanie parametrów filtrów sieciowych, mięśniowych i antydryftowego dla zapisu i analizy danych |  |  |
|  | Alarmy przekroczenia tętna, ciśnienia |  |  |
|  | Pomiary automatyczne parametrów krzywej EKG, w tym poziom i nachylenie ST, załamek QRS, odcinek QT, QTc (po korekcji Bazetta, Fridericia, Hodgesa, Framinghama) | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Pomiary ręczne odcinków na wstędze EKG | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Oznaczanie zdarzeń pacjenta w trakcie badania | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | System logów monitorujący działania w oprogramowaniu takie jak: logowanie, kasowanie danych, zmiany w opisach etc. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Cyrkiel do pomiarów manualnych | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Konfigurowanie raportu końcowego | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość tworzenia indywidualnych protokołów badania (w tym RAMP), przełączanie na funkcję RAMP |  |  |
|  | Automatyczna kontrola cykloergometru lub bieżni |  |  |
|  | Archiwizacja danych medycznych |  |  |
|  | Współpraca z bieżniami i ergometrami różnych producentów | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Współpraca z ACTIVE DIRECTORY |  |  |
|  | Protokoły prób wysiłkowych na bieżni: Bruce, Zmodyfikowany Bruce, Bruce Rapid, Bruce Ramp, Zmodyfikowany Balke, EllestadA, Naughton, Balke-ware, Zmodyfikowany Naughton, Ellestad, ElestadB, USAFSAM2, Costill, USAFSAM3 | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Moduł analizujący ryzyka choroby wieńcowej | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł analizy ryzyka nagłej śmierci sercowej według kryteriów Seattle lub International. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Schemat rozmieszczenia elektrod z niezależną kontrolą jakość podłączenia każdej elektrody | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |

**CYKLOERGOMETR**

**Nazwa urządzenia /typ/ model: ……………………………**

**Producent : …………………………………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………………………**

**Rok produkcji: ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane****TAK/NIE** |
|  | Czytelny dotykowy wyświetlacz 10,1” LCD | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Zakres prędkości: 3-130 obr./min |  |  |
|  | Wielofunkcyjna konsola cyfrowa |  |  |
|  | Możliwy pomiar czasu, dystansu (km), czasu do (km), kalorii (Kcal), Watt (Watt), RPM (Obroty na minutę) oraz Prędkości (km/h) | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Obciążenie 0-700W niezależne od prędkości  |  |  |
|  | Wysiłek zwiększany krokowo o 1 wat |  |  |
|  | Wizualizacja prędkości za pomocą kolorowej skali pedałowania | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Mechanizm hamowania: Sterowany komputerowo hamulec wiroprądowy z pomiarem momentu obrotowego; prędkość niezależna lub zależna od obrotów.  |  |  |
|  | Hamulec elektrodynamiczny niezależny od liczby obrotów |  |  |
|  | 7 programów treningowych (25Wx2, 25Wx3, 10Wx1, 50Wx2, 30Wx2, 30Wx3, Ramp) |  |  |
|  | Możliwość stworzenia dodatkowych 109 programów treningowych | co najmniej 100 -5 pktponiżej 100-0 pkt  |  |
|  | Wyświetlanie wykresu treningu na wyświetlaczu konsoli  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość ręcznego sterowania  |  |  |
|  | Dopuszczalna waga użytkownika 180 kg  |  |  |
|  | Regulacja kierownicy: obrót kierownicy o 360°  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Regulacja wysokości siedziska: według postury od 120 cm do 210 cm  |  |  |
|  | Regulacja siedziska w poziomie  |  |  |
|  | Regulowane pedała |  |  |
|  | Wbudowane koła do przemieszczania | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Łatwy dostęp dla użytkownika  |  |  |
|  | Waga i wymiary: Szerokość 53 cm, długość 110 cm, wysokość 130 cm Waga ok. 60 kg  |  |  |
|  | Warunki przechowywania:Temperatura: od - 5 °C do + 40 °CWilgotność: od 20 % do 90 %.Warunki użytkowania: Temperatura: od + 5 °C do + 30 °CWilgotność: od 20 % do 90 %. |  |  |
|  | Interfejs komunikacyjny: zdalne sterowanie poprzez RS232  |  |  |
|  | Zasilanie 100-240V~, 50-60 Hz 1.6-0.7A  |  |  |
|  | Zgodność z EWG 93/42 |  |  |
|  | Zgodność elektromagnetyczna  |  |  |
|  | Możliwość wyboru języka  |  |  |

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować i uruchomić i objąć pełnym serwisem na okres gwarancji jakości i rękojmi w pełni funkcjonalny przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego oraz przeszkolić pracowników z obsługi dostarczonego kompletnego urządzenia.

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować urządzenie fabrycznie nowe.

Zamontowany, zainstalowany i prawidłowo uruchomiony przedmiot umowy nie może powodować u Zamawiającego konieczności uzyskiwania dodatkowych pozwoleń, odbiorów czy kosztów. W dniu podpisania końcowego protokołu montażu i uruchomienia zgodnie z załącznikiem nr 11 przedmiot umowy winien być gotowy do prawidłowego funkcjonowania w siedzibie Zamawiającego tj. posiadać wszelkie wymagane prawem uzgodnienia i zezwolenia.

**Załącznik nr 4**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………….….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………….………………….…………..

(Wpisać)

**oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: ……………………………………………………………………………………………….

(Wpisać nazwę postępowania)

Oświadczenie Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową. \*

lub

Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą (podać nazwę wykonawcy ……………..…), który złożył ofertę/ofertę częściową w postępowaniu. Jednocześnie załączam dokumenty i/lub informacje potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. \*

(\*) niewłaściwe skreślić

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST 1 USTAWY W ZAKRESIE PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W imieniu:
Wykonawcy\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*/ Wykonawcy wspólnie
ubiegającego się o udzielenie zamówienia\*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

(wpisać nazwę postępowania)

Oświadczam, co następuje:

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dalej zwaną „ustawą Pzp”, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp.
* art. 109 ust 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

są aktualne.

W przypadku braku aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ustawy Pzp, dodatkowo należy określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres: ............................................................................................................................................\*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców/konsorcjantów.

**Załącznik nr 6**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….

Adres:………………………………………………………………….……………………..

(wpisać)

**OŚWIADCZENIE**

**(Należy złożyć wraz z ofertą,)**

Dot. Wykonawcy/Podwykonawcy, jeśli jest znany na etapie składania oferty\*/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*/Wspólnika konsorcjum\*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST.1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIA AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: …………………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę postępowania)

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim.

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 31.07.2017 str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, 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 L111 z 08.04.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576

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 wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji w tym karze pieniężnej w kwocie 20 000 000 zł o której mowa w art. 7 ust. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) nakładanej przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w drodze decyzji..

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*(należy złożyć wraz z załącznikiem JEDZ)*

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **……………………………………………………………………………..**

 **oświadczam, co następuje:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: …………………………………………

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko -właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, iż:

* + 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

* + 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

* + 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

* + 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 8**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………..…………………………….

Adres Wykonawcy: …………………………..………………………………………………..

**Wykaz oferowanego**

**okresu gwarancji, warunków gwarancji jakości i rękojmi oraz szkolenia personelu obsługującego oferowane urządzenie**

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru:

Nazwa urządzenia: …………………….………………………….……………………………………..

Typ/model:………………………………………………………………………………………………..

Producent (nazwa, kraj): ………………………………………………...……………………………….

Rok produkcji: ……………………………………………………………………………………..…….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Warunki graniczne** | **Potwierdzenie przyjęcia warunków** |
| 1. | Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.) | od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji jakości i rękojmi | min. 24 miesiące |  |
| 3. | Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze) | max. 48 godzin |  |
| 4. | Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku. | Tak |  |
| Zgłoszenie może nastąpić w formie ……….Na nr faxu …. lub adres e mail ….. | Podać formę zgłoszenia oraz nr faxu lub adres email |  |
| 5. | Czas naprawy sprzętu liczony od dnia przyjęcia sprzętu w siedzibie Serwisu do dnia odesłania naprawionego sprzętu do klienta do 5 dni roboczych w przypadku awarii, które mogą być usunięte w Polsce i do 15 dni roboczych w przypadku awarii wymagających naprawy poza Polską. Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 1 dzień roboczy. | TAK |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego. | min. 1 w roku, zgodnie z zaleceniami producenta |  |
| 7. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności urządzenia. | Tak |  |
| 8. | Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. | Tak |  |
| 9 | Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)  | Maksymalnie 3 |  |
| 10. | Paszport techniczny | Tak |  |
| 11. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | Podać |  |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem. | Tak |  |
| 13. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację) | Podać |  |
| 14. | Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony  | Tak |  |
| 15. | Okres dostępności części zamiennych – 10 lat od zakończenia produkcji sprzętu | TAK |  |
| **SERWIS POGWARANCYJNY** |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych, nie mniej niż przez 10 lat. | min. 10 lat |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach (max 3 dni) | Podać |  |
| 3. | Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej |  |
| Jedna roboczogodzina × 8 |
| Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt) |
| Inne koszty (hotele, diety, itp.) |
| 4. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt) | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty |  |
| 5. | Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne  | Tak |  |

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 9**

**UMOWA** **NR .................**

zawarta w dniu ..........2024 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ...................................................

A Firmą................................................................................................................................................ zarejestrowaną w ............................ pod Nr KRS ................., Nr NIP ................. Nr Regon .................., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez: ……................

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest Dostawa sprzętu medycznego - ……… pakiet …. wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem/szkoleniem i przekazaniem do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu.
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w załączniku nr 1 i 2 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

**§ 2**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi ......................... zł brutto (słownie: .................................................................................... złotych brutto.) Stawka podatku VAT na dzień zawarcia niniejszej umowy wynosi ……………………
2. W cenie określonej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, udzielonych licencji, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, instruktażu/szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego oraz:

2.1. transport sprzętu medycznego do miejsca przeznaczenia,

2.2. montaż, instalację, uruchomienie sprzętu medycznego

2.3. pełna integracja Aparatu RTG z systemami HIS/RIS/PACS (systemy firmy CGM Polska Sp. z o.o.). Integracja musi zapewnić obsługę listy roboczej (zlecenia badań z HIS CGM CliniNET), archiwizację obrazów DICOM na serwerze PACS Nabywcę, wprowadzenie wyniku, zmianę wyniku i statusu badania z poziomu RIS/HIS (dotyczy pakietu 1 i 2).

2.4. szkolenie personelu i przekazanie sprzętu medycznego do użytkowania wraz z wszystkimi niezbędnymi atestami, certyfikatami umożliwiającymi udzielanie świadczeń zdrowotnych przy jego użyciu.

1. Gwarancja min. 24 miesiące rozpoczynająca się w momencie podpisania protokołu odbioru przez upoważnionego pracownika zamawiającego (wymagane dopuszczenie aparatu rtg do eksploatacji w rozumieniu ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe).
2. Wykonanie wymaganych testów akceptacyjnych poszerzonych o specjalistyczne zgodnie z rozp. MZ z dnia 18.02.2011 roku.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia licencji do oprogramowania wskazanego w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 2 do Umowy, w szczególności jeżeli integracja z systemami HIS/RIS/PACS Zamawiającego będzie wymagać zakupu dodatkowych licencji to koszt tych licencji obciąża Wykonawcę.
7. Wykonawca gwarantuje, że licencje udzielone w wyniku realizacji umowy upoważniają do korzystania z oprogramowania na warunkach producenta w celu pełnego wykorzystania wszelkich funkcjonalności Aparatów. Licencje objęte Umową zostają udzielone na czas nieoznaczony i upoważniają Zamawiającego do korzystania z licencji na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.
8. Wynagrodzenie za udzielenie licencji zawiera się w wynagrodzeniu wskazanym w § 2 Umowy i wyczerpuje roszczenia Sprzedawcy z tytułu udzielenia licencji zgodnie z niniejszym paragrafem.
9. Wykonawca oświadcza, że w stosunku do oprogramowania, którego Wykonawca nie jest producentem, producent lub inny podmiot, który udzielił licencji nie będzie wysuwać do Zamawiającego żadnych roszczeń z tytułu udzielenia licencji objętych umową.

**§ 3**

* 1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie :
	2. Dostawa sprzętu (pakiet 1 i 2) – **do 60 dni od daty podpisania umowy**
	3. Dostawa sprzętu (pakiet 3) – **do 30 dni od daty podpisania umowy**
	4. Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do **7 dni od daty dostawy**.
	5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować/zainstalować i przekazać w pełni funkcjonalny i kompletny przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.
	6. Wykonawca, przed planowanym terminem dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia, ustali szczegółowe warunki dostawy, instalacji i szkolenia personelu Zamawiającego.
	7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za transport przedmiotu umowy oraz jego załadunek, rozładunek i transport wewnętrzny, a także za instalację, konfigurację systemu, uruchomienie, sprawdzenie prawidłowości działania oraz przeszkolenie personelu medycznego i technicznego.
	8. Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, ryzyko związane z ewentualnym uszkodzeniem lub jego utratą ponosi Wykonawca.
	9. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy.
	10. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany - nie wcześniej niż w 2024 r. – dot. Pakietu 1 i 2, nie wcześniej niż w 2023 r. – dot. Pakietu 3, kompletny, wyposażony w elementy techniczne potrzebne do uruchomienia, gotowy do pracy bez jakichkolwiek dodatkowych zakupów, nieobciążony prawami podmiotów trzecich oraz pochodzące z oficjalnych kanałów sprzedaży.
	11. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej Umowy spełnia wszystkie wymagania, Zamawiającego, posiada wymagane certyfikaty lub deklaracje zgodności, instrukcje, specyfikacje techniczne, paszport techniczny itp.

**§ 4**

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy Protokołu dostawy - po dostawie przedmiotu umowy
2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę na dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie z cenami zawartymi w formularzu cenowym Załącznik nr 1 do umowy.
3. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego wraz z protokołem zaakceptowanym przez Zamawiającego.
4. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Zamawiający upoważnia p. – .................................................. do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru.
2. Wykonawca ustanawia p. ..................... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy. **Tel/fax………………… e-mail……………………….**

**§ 6**

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji jakości i rękojmi określonej w wykazie stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu montażu i uruchomienia – po przekazaniu do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu i przeszkoleniu personelu.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz charakteryzuje się wszystkimi parametrami wymienionymi w SWZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczyć instrukcję obsługi/użytkowania, w języku polskim, zawierającą wykaz części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych, określonych przez producenta, dokumentację serwisową wraz z niezbędnym oprogramowaniem i kartę gwarancyjną oraz paszportem technicznym w języku polskim.
4. W celu prawidłowego i bezpiecznego działania sprzętu przy dostarczaniu przedmiotu umowy zobowiązany jest do dostarczenia wykazu podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania dostarczonego sprzętu a w szczególności do: okresowej konserwacji, okresowej i doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych i doraźnych przeglądów, napraw, regulacji, kalibracji, sprawdzenia lub kontroli bezpieczeństwa zgodnie z art. 90 Ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017 poz. 211 z późn. zm.).
5. W zakres gwarancji objętej ceną z oferty wchodzą, w szczególności:

1) utrzymanie w pełnej funkcjonalności oraz sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury, zgodnie z kartą gwarancyjną,

2) aktualizacji oprogramowania urządzenia/aparatu w siedzibie Zamawiającego;

3) bezpłatnego serwisu/napraw wraz z wymienianą podzespołów w czasie trwania gwarancji;

4) przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta.

1. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Przedmiotu Zamówienia nie wynikające z zawinionego użytkowania urządzenia przez Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać według wskazania Zamawiającego, nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części na wolne od wad, także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części;
2. Strony ustalają czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie awarii - do …. godzin w dni robocze od zgłoszenia usterki (pojawienie się pracownika serwisu w miejscu awarii w dni robocze) Zgłoszenie może nastąpić w formie zgłoszenia faksem na numer ……………lub na adres e-mail ……………..;
3. Naprawy gwarancyjne świadczone będą w miejscu użytkowania przedmiotu zamówienia w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Jeżeli naprawa w siedzibie Zamawiającego nie jest możliwa, Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny odbierze element podlegający naprawie i dostarczy po naprawie na własny koszt i na własną odpowiedzialność.
4. W razie uchybień w terminach, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania usunięcia usterki innemu autoryzowanemu podmiotowi, na koszt i ryzyko Wykonawcy, nie tracąc uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi a Wykonawca wyraża na to zgodę.
5. Wykonawca zobowiązuje się w okresie gwarancji, do wykonania przeglądów technicznych aparatury w cenie z oferty, zgodnie z wymaganiami określonymi w instrukcji i gwarancji urządzenia w terminie ustalonym z przedstawicielem Zamawiającego.
6. Obligatoryjna wymiana przedmiotu Zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii.
7. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po terminie określonym w ust. 1 powyżej, jeżeli zgłosił wadę przed upływem tego okresu. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia ich wykonania na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od umowy.
8. W ramach uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający jest uprawniony żądać, aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej kartą gwarancyjną producenta urządzenia.

**§ 7**

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
* w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy na skutek okoliczności, za które ponosi winę;
* w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 4.
* w wysokości 0,1% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 3 ust. 1 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny brutto umowy.
* w wysokości 0,05% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny brutto przedmiotu umowy.
1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi 15 % ceny brutto przedmiotu umowy.
2. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
4. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust. 2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
5. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego niezwłocznie, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych, o zaistnieniu w stosunku do niego okoliczności, o których mowa w powołanym przepisie.

**§ 8**

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia.

2. W przypadku, gdy wady uniemożliwiają normalne użytkowanie urządzenia, fakt ten zapisuje się w protokole odbioru, a Zamawiający wyznacza dodatkowy termin na ich usunięcie.

3. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie do 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami;

b) dostarczenia przedmiotu umowy niekompletnego lub wadliwego;

c) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy i złożoną ofertą.

**§ 9**

* 1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Dopuszczalne są nieistotne zmiany umowy, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy z przyczyn niezależnych od stron, a nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu jednej z następujących okoliczności:

 a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

 b) dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.

 c) gdy Wykonawca został wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego, a także w przypadku spełnienia przez Wykonawcę którejkolwiek z pozostałych przesłanek, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) powołanej ustawy.

4. Odstąpienie nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania i kar umownych.

5. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

**§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego w szczególności Kodeksu Cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych, zapisy specyfikacji warunków zamówienia i oferty przetargowej oraz wyjaśnień udzielonych w odpowiedzi na pytania wykonawców, które miały miejsce w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że osoby reprezentujące Wykonawcę, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane Zamawiającemu w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, zostały lub zostaną poinformowane przez Wykonawcę, że Zamawiający jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu 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, zwanego „RODO”, oraz że zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania przez Zamawiającego, zamieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

<https://www.szpitalzachodni.pl//dla-pacjenta/rodo-2/>

**§ 12**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.

1. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

**§ 13**

Wykonawca informuje, że szacowany przez producenta okres eksploatacji urządzenia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07.04.2022 wynosi … lat.

**§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

W przypadku elektronicznego podpisania umowy za datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówieniawraz z oferowanymi parametrami technicznymi

Załącznik nr 3 - Wykaz oferowanych okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

  **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**Załącznik nr 10**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczy Umowy nr **………………………..**z dnia…………….

**DOSTAWA**

W dniu ……………….. dostarczono zgodnie z powyższą Umową do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11, niżej wymienione urządzenia.

Sprzęt został złożony w miejscu wskazanym przez zamawiającego .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  |  Ilość | Nr seryjny  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 11**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczy Umowy nr **………………………..**z dnia…………….

**MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

Opisane urządzenia/e wymagały/nie wymagały \*\* montażu.

Miejsce montażu i uruchomienia urządzeń **…………..**

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu. Urządzenia/e zostały/o uruchomione i działają/a poprawnie. Wraz z urządzeniami/m dostarczono niezbędną dokumentację w tym:

1. Karta gwarancyjna TAK/ NIE\*\* 2. Instrukcja obsługi w języku polskim TAK/ NIE\*\*

3. Paszport techniczny TAK/NIE\*\*

4. Inne .............................................................

(\*niepotrzebne skreślić)

**SZKOLENIE PERSONELU**

Wykonawca przeprowadził nieodpłatne szkolenie personelu w zakresie działania i obsługi dostarczonych urządzeń.

Imię i nazwisko osoby szkolącej: ……………………….

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 12**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Do umowy NR ……/SPSSZ/2024**

zawarta w dniu ………….2024 r. w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Firmą **……………………………..** Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS ……., Nr NIP ………., Nr Regon …….. zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez:

1. ……………………. - p. …………………..

**a Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim 05-825, przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. …………………………

zwani dalej „**Stroną**” lub „**Stronami**”

§ 1
Przedmiot Umowy

1. Strony oświadczają, że zawarły umowę/umowy (zwane dalej Umowami Głównymi), których realizacja wymaga powierzenia Przetwarzającemu przetwarzania danych osobowych, administrowanych przez Administratora, w tym także szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679/WE – tj. danych dotyczących zdrowia, przy czym szczegółowe informacje o Umowie Głównej/Umowach Głównych wskazano w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Numer****procedury** | **Data zawarcia** | **Przedmiot umowy – cel i charakter przetwarzania** | **Kategoria osób których dane dotyczą – rodzaj powierzonych danych osobowych** | **Czas przetwarzania** | **Podpowierzenie** |
| **1** |  |  |  | Imię, nazwisko i inne dane identyfikacyjne pacjenta oraz wyniki pacjentów (dane szczególne) | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony odrębnymi przepisami. | Brak zgody |

1. Administrator potwierdza dotychczasowe powierzenie oraz nadal powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych uzyskanych przez Przetwarzającego w związku z realizacją w/w Umowy Głównej/Umów Głównych, w celu i zakresie wskazanym powyżej, a Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe, zgodnie z wymogami i warunkami obowiązujących w tym zakresie przepisów prawnych, w tym z treścią Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych 2016/679/WE. Strony oświadczają, że powierzone dane osobowe, będą przetwarzane tylko na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
2. Przetwarzający uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające stopień ochrony bezpieczeństwa danych osobowych, odpowiadający stopniowi ryzyka naruszenia praw osób których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, co umożliwia mu prawidłowe wykonanie niniejszej Umowy, w tym zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia 2016/679/WE.
4. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie oraz Umowie Głównej/Umowach Głównych, a przy ich przetwarzaniu zobowiązany jest stosować środki zabezpieczające, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia 2016/679/WE, w szczególności poprzez stosowanie urządzeń zapewniających kontrolę dostępu, pseudonimizację i szyfrowanie danych.
5. W ramach udzielonego powierzenia, Przetwarzający może przetwarzać dane poprzez utrwalanie, zwielokrotnianie, przechowywanie, porządkowanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, usuwanie oraz niszczenie.

§ 2
Prawa i obowiązki Stron

1. Przetwarzający:
2. przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, przy czym za takie udokumentowane polecenia uważa się niniejszą umowę oraz Umowę Główną/Umowy Główne. W przypadku powierzenia przetwarzania danych w zakresie szerszym niż to wynika z niniejszej umowy oraz Umowy Głównej/Umów Głównych, Administrator wyda odrębne polecenie i określi zakres, cel oraz przedmiot powierzenia.
3. zobowiązany jest udostępnić Administratorowi, na każde żądanie, informacji o środkach technicznych i organizacyjnych i dokumentacji dotyczącej tych środków, które stosuje w celu ochrony danych osobowych;
4. zobowiązany jest stosować się do poleceń Administratora dotyczących przetwarzania powierzonych danych;
5. zobowiązany jest zapewnić, aby przetwarzanie danych następowało przy pomocy osób, które posiadają odpowiednią wiedzę na temat ochrony danych osobowych oraz które zobowiązały się do zachowania tajemnicy, lub tajemnicę zobowiązane są zachować na podstawie odrębnych przepisów;
6. zobowiązany jest zapewnić, aby przetwarzanie danych następowało przy pomocy osób, które posiadają pisemne upoważnienie wydane przez Przetwarzającego;
7. zobowiązany jest prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych;
8. zobowiązany jest prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora;
9. zobowiązany jest prowadzić rejestr naruszeń ochrony danych;
10. zobowiązany jest przechowywać dane osobowe zawarte na elektronicznych nośnikach informacji, w taki sposób, aby dostęp do nich miały jedynie osoby uprawnione, a do danych przetwarzanych w systemach informatycznych osoby, które przeszły pomyślnie proces uwierzytelnienia i autoryzacji;
11. zobowiązany jest pomagać Administratorowi w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679/WE;
12. zobowiązany jest pomagać Administratorowi, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679/WE, w szczególności Przetwarzający zobowiązuje się do poinformowania Administratora o złożonym żądaniu osoby, której dane dotyczą w ciągu 2 dni od dnia otrzymania takiego żądania;
13. zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych Danych Osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy;
14. zobowiązany jest niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane mu polecenie stanowi naruszenie Rozporządzenia 2016/679/WE lub innych przepisów o ochronie danych;
15. Przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Administratora lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z niniejszą umową przetwarzania danych przez Przetwarzającego.
16. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przetwarzającego niniejszej Umowy, Przetwarzający zobowiązuje się do zapłaty odszkodowania Administratorowi lub osobie trzeciej, która zgłosiła takie żądanie do Administratora lub Przetwarzającego.
17. za naruszenie przez pracowników, zleceniobiorców, współpracowników lub podwykonawców warunków Umowy Powierzający odpowiada jak za działania własne.
18. Administrator:
19. ma prawo dokonywania kontroli i audytów oraz żądania udzielenia przez Przetwarzającego wyjaśnień i informacji o środkach i wszelkich okolicznościach i warunkach przetwarzania przez niego danych osobowych;
20. uprawniony jest do wydawania Przetwarzającemu wiążących poleceń, dotyczących środków służących zabezpieczeniu danych osobowych;
21. ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz rozwiązania Umowy Głównej/Umów Głównych, jeżeli Przetwarzający nie przestrzega swoich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy, w tym m.in. narusza obowiązujące przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych;

§ 3
Naruszenie ochrony danych osobowych

1. W przypadku zdarzenia mogącego skutkować naruszeniem ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązany jest do:
2. przekazania Administratorowi informacji w terminie 24 godzin od wykrycia zdarzenia, drogą telefoniczną oraz mailową na adres iod@szpitalzachodni.pl
3. wyznaczenia osób odpowiedzialnych za podjęcie kroków w celu zbadania przyczyn i skutków zdarzenia i podjęcia działań naprawczych w uzgodnieniu z Administratorem;
4. podania wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, o których mowa w art. 34 Rozporządzenia 2016/679/WE w ciągu 24 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych;
5. przeprowadzenia analizy skutków naruszenia praw i wolności podmiotów danych i przekazania wyników tej analizy do Administratora, w tym oceny czy konieczne jest zgłoszenie naruszenia do organu nadzorczego, a to w terminie 36 godzin od wykrycia zdarzenia;
6. przygotowania w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia, informacji wymaganych w zgłoszeniu naruszenia ochrony danych do organu nadzorczego, jeżeli decyzję o dokonaniu zgłoszenia podejmie Administrator;

§ 4
Termin obowiązywania umowy – usunięcie danych

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas wynikający z czasokresu przetwarzania danych osobowych przez Powierzającego, w tym niniejsza Umowa nie ulega rozwiązaniu mimo rozwiązania Umowy Głównej/Umów Głównych, jeżeli z przepisów szczególnych, w tym dotyczących przechowywania dokumentacji medycznej wynikają dłuższe okresy, w których dane osobowe nadal będą przetwarzane przez Przetwarzającego.
2. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych, niezależnie od dalszego obowiązywania Umowy Głównej/Umów Głównych, Przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia lub zwrotu Administratorowi wszelkich danych osobowych (w tym również części danych) uzyskanych w związku z realizacją Umowy Głównej/Umów Głównych, których dalsze przetwarzanie, w tym archiwizowanie nie jest wymagana odrębnymi przepisami prawa.
3. Jeżeli odrębne przepisy tego wymagają, Przetwarzający zobowiązany jest do archiwizacji lub usunięcia danych osobowych zgodnie z tymi przepisami. W zakresie nieuregulowanym w odrębnych przepisach, Przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia danych w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie. Przed usunięciem danych Przetwarzający uzgodni z Administratorem, które z powierzonych danych podlegać będą zwrotowi, a które usunięciu.

§ 5
Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia 2016/679/WE, Kodeksu Cywilnego oraz wszelkich innych przepisów krajowych dotyczących ochrony danych osobowych
4. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Administratora.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 **w imieniu Administratora w imieniu Przetwarzającego**

 **Załącznik nr 13 - Załącznik do Procedury wyboru kontrahenta**

Działając w imieniu firmy………………………. , NIP …………….., REGON …………….., w związku ze złożeniem oferty w postepowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **Sprzętu medycznego, nr procedury SPSSZ/3/D/24** potwierdzam wdrożenie w ww. podmiocie odpowiednich środków technicznych, organizacyjnych i prawnych gwarantujących, by przetwarzanie spełniało wymogi 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 chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

**Wdrożono następujące środki techniczne, organizacyjne i prawne:**

|  |
| --- |
| 1. zdolności do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług |
| 2. zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego |
| 3. przyjętej u potencjalnego kontrahenta polityki bezpieczeństwa danych osobowych i instrukcji bezpieczeństwa systemów informatycznych, w szczególności w zakresie ich przejrzystości oraz zgodności z obowiązującym prawem  |
| 4.regularnego testowania, mierzenia i oceniania skuteczności środków technicznych i organizacyjnych |

Grodzisk Mazowiecki, ……………..

miejscowość i data

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

imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej Kontrahenta

**Załącznik nr 14**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA

w oddzielnym załączniku do SWZ.