**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2024.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany(-ni)……………............................................................................. działając w imieniu
i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

REGON: ............................................ NIP: ....................................... KRS/CEiDG: ........................................

nr konta bankowego: ...................................................................................................................................

nr tel.: ...................................... nr faxu: ....................................... e-mail: ..................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

składam niniejszą ofertę oraz:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za wynagrodzeniem w wysokości:
	1. - **Pakiet nr …[[1]](#footnote-1)** : ………………………… zł brutto (słownie złotych brutto: …………..…………………...…………..), w tym: …………..……………….... zł netto (słownie złotych netto:…………..………..…………………………..…………..)+ …………. % VAT (kwota podatku VAT: …………..…………..……………………………………………….……..…………..)
2. Oferuję dostawę asortymentu w terminie do: **…………..………….. dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia.
3. Oświadczam, że za każdy dzień przekroczenia terminu na dostawę asortymentu , o którym mowa w pkt 2, zapłacę karę umowną, w wysokości: **……….… %** wartości całkowitej dostawy asortymentu.
4. Oferuję rozpatrzenie zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji w terminie do: **…………..………….. dni roboczych** od daty otrzymania przez Wykonawcę wadliwych produktów.
5. Oferuję wymianę reklamowanego asortymentu w terminie do: **…………..………….. dni roboczych** od daty uznania złożonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy wszystkie informacje potrzebne do przygotowania oferty zapewniającej pełne i prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta prowadzi / nie prowadzi (właściwe podkreślić) do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli Wykonawca wskaże, że powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego, Wykonawca wskazuje rodzaj towaru, którego ten obowiązek dotyczy ……………………………. (nazwa towaru).

Cena netto (bez podatku VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję jest[[2]](#footnote-2):\*

- mikroprzedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

- jednoosobową działalnością gospodarczą

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

- inny rodzaj ………………………………………

\*właściwe podkreślić

1. Oświadczam, że powierzę niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

\*Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć innemu podmiotowi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

\*Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział innych podmiotów

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
2. Oświadczam, że oferta nie zawiera / zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

1. Oświadczam, że podjąłem następujące działania w celu zachowania poufności informacji:

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

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

Ofertę składamy na .................. kolejno ponumerowanych stronach.

 ...................................., dnia ...................................... .................................................

 podpis(y)

**Załączniki do umowy:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Znak sprawy: 3/2024.**

………………………………………………………….

………………………………………………………....

 (pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

Oświadczam, że wobec firmy…………………………………… reprezentowanej przeze mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dn. 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

**1)** **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu\*

**2) należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, w przedmiotowym postępowaniu, i składam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*

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

...................................., dnia ............................... .................................................

 podpis(y)

\* Niepotrzebne skreślić - tj. wypełnić pkt 1 albo pkt 2

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2024.**

………………………………………………………….

………………………………………………………....

(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W JEDNOLITYM EUROPEJSKIM DOKUMENCIE ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

oświadczam, że informacje zawarte w złożonym wraz z ofertą Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia, w zakresie potwierdzającym brak podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 ustawy Pzp pozostają aktualne.

...................................., dnia ............................... .................................................

odpis(y)

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Znak sprawy: 3/2024.**

………………………………………………………….

………………………………………………………....

 (pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

 Oświadczam, iż oferowane przez nas produkty posiadają wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do użytku szpitalnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności spełniają wymagania zgodne z ustawą o wyrobach medycznych, oraz posiadają oznaczenie CE.

Oświadczam, iż w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do dostarczenia kompletu w/w dokumentów, na żądanie Zamawiającego

..........................., dnia ............................. ........................................................................

 podpis(y)

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2024.**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

ja, niżej podpisany ……………............................................................................. działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa oraz adres siedziby Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega)

Oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

(nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

niezbędne zasoby ….....................................................................................................

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przeze mnie udostępnionych przy wykonywaniu zamówienia:

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

c) **zrealizuję dostawy** w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

...................................., dnia ...................................... .................................................

 podpis(y) osoby(osób)

 udostępniającej(ych) zasoby

**UWAGA: wypełnić jeżeli dotyczy**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2024.**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

ja, niżej podpisany ……………............................................................................. działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................................................... (*pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy*)

Oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), 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.[[5]](#footnote-5)
2. 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)*.*[[6]](#footnote-6)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*, co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

................................, dnia .................................. ..................................................................

 kwalifikowany podpis elektroniczny

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2024.**

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa materiałów jednorazowych i wyrobów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

ja, niżej podpisany ……………............................................................................. działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................................................... (*pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy*)

Oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), 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.[[7]](#footnote-7)
2. 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)*.*[[8]](#footnote-8)

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 ................................, dnia .................................. ..................................................................

 kwalifikowany podpis elektroniczny

 **Załącznik nr 11 do SWZ**

**Postępowanie nr 3/2024**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH OFEROWANEGO GLUKOMETRU ORAZ PASKÓW TESTOWYCH**

**W ZAKRESIE PAKIETU NR 15**

**Nazwa i typ: …………………………**

**Producent: …………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………**

**Rok produkcji nie starszy niż 2021 rok: ………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **PARAMETRY GRANICZNE GLUKOMETRÓW I PASKÓW TESTOWYCH DO GLUKOMETRÓW** | **WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE****PODAĆ** |
| 1. | Glukometr fabrycznie nowy, oznakowany symbolem CE współpracujący z oferowanymi paskami, spełniający następujące parametry:- zakres pomiarowy: 10-600 mg/dl,- zakres hematokrytu: 10-60%,- ilościowe oznaczenie glukozy we krwi włośniczkowej, żylnej, tętniczej i pobranej u noworodków,- możliwość pobierania krwi od noworodków,- poziom glukozy we krwi włośniczkowej jako równoważnik jej poziomu w osoczu,- czas wykonania pomiaru - do 4 sekund,- objetość pobranej krwi do badania – 0,6 mikrolitrów,- wynik wyrażony w mg/dl. | **Tak** |  |
| 2. | Glukometr dopuszczony do stosowania w warunkach szpitalnych tzn.- do stosowania u więcej niż jednego pacjenta,- przystosowany do pracy ciągłej,- temperatura pracy od 4°C do 45°C. | **Tak** |  |
| 3. | Glukometr odporny na poddawanie się wpływom czynników zakłócających pomiar glukozy we krwi tj.:- automatycznie dokonuje korekty hematokrytu,- nie reaguje krzyżowo z maltozą i galaktozą,- enzym zawarty w pasku testowym nie wchodzi w reakcje z tlenem. | **Tak** |  |
| 4. | Glukometr spełniający wymagania dotyczące dokładności:95% pomiarów wykonywanych we krwi pacjenta z wartością hematokrytu 20-60% mieszczącą się w zakresie:- dla stężenia poniżej 100 mg/dl: ± 15 mg/dl w porównaniu do wyniku uzyskanego metodą referencyjną,- dla stężeń powyżej 100 mg/dl: ± 15 % w porównaniu do wyniku uzyskanego metodą referencyjną. | **Tak** |  |
| 5. | Odpowiednio duży, czytelny podświetlany wyświetlacz wyników LCD, wynik testu widoczny zarówno w świetle dziennym jak i nocnym. | **Tak** |  |
| 6. | Glukometr bez kalibracji każdego opakowania (bez paska testowego) - kodowany automatycznie. | **Tak** |  |
| 7. | Glukometr spełnia wymogi normy ISO 15197 z 2015 roku (potwierdzone certyfikatem) oraz zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego z 2017 roku. | **Tak** |  |
| 8. | Enzymy wykorzystywane w teście paskowym przebadane pod kątem interferowania z różnymi substancjami: Acyclovirem, Metoklopramidem, Theophiliną, Wankomycyną, Tobramycyną.Popularne substancje zakłócające – paracetamol, witamina C, metformina, galaktoza, ksyloza,maltoza, kwas acetylosalicylowy, tetracyklina, amoksycylina – nie wpływają na precyzję pomiaru zgodnie z załącznikiem A do Normy EN ISO 15197:2015. | **Tak** |  |
| 9. | Nanoszenie krwi na pasek bez kontaktu z urządzeniem pomiarowym, kapilara zasysająca krew umieszczona na szczycie paska na całej jego szerokości. | **Tak** |  |
| 10. | Wyrzut paska po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta). | **Tak** |  |
| 11. | Paski w sztywnych opakowaniach min. 50 do 100 sztuk pasków w każdym opakowaniu. | **Tak** |  |
| 12. | Paski dostarczone z datą ważności nie krótszą niż 12 miesięcy od daty dostawy. | **Tak** |  |
| 13. | Paski pomiarowe po pierwszym użyciu musza być ważne do końca ważności umieszczonej na opakowaniu - minimum 18 miesięcy | **Tak** |  |
| INNE |
| 14. | Okres gwarancji glukometrów minimum 24 miesiące. | **Tak** |  |
| 15. | Instrukcja w języku polskim (dostawa z aparatem).Charakterystyki działania systemu monitorującego poziom glukozy we krwi opisane w instrukcjach użytkowania, w szczególności podsumowanie wyników oceny powtarzalności, oceny precyzji pośredniej, oceny dokładności systemu, ograniczenia ze względu na objętość krwinek czerwonych i wpływ interferencji a także ocenę działania użytkownika. | **Tak** |  |
| 16. | Bezpłatna wymiana niesprawnych lub uszkodzonych glukometrów | **Tak** |  |
| 17. | Zapewnienie min. 2 poziomów płynów kontrolnych o różnym stężeniu (hipoglikemia, hiperglikemia) do kontrolowania pomiaru glukometrów w okresie ich eksploatacji (kontrola wewnątrzlaboratoryjna raz w tygodniu i przy każdej zmianie serii pasków testowych). | **Tak** |  |
| 18. | Oferent zapewni zamawiającemu udział w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej wskazanej przez zamawiającego co najmniej raz w roku dla wszystkich glukometrów znajdujących się w użyciu . | **Tak** |  |
| 19. | Wszystkie akcesoria do glukometrów (paski, materiały kontrolne) ze znakiem IVD. | **Tak** |  |
| 20. | Szkolenie dla personelu z zakresu obsługi glukometrów i pasków wg harmonogramu przedstawionego przez zamawiającego. | **Tak** |  |

Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

................................., dnia ......................... ...........................................................

 podpis(y) osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Wykonawca winien dostosować ilość pól do ilości oferowanych Pakietów. Proszę podać nr Pakietu, na który składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)
2. W rozumieniu zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-8)