**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. J. Gromkowskiego**

**51-149 Wrocław**

**Ul. Koszarowa 5**

**Specyfikacja warunków zamówienia**

Dostawa mebli na Izbę Przyjęć oraz Ośrodka Żywienia Klinicznego *(określenie przedmiotu zamówienia)*

**nr sprawy: PN 19 /22**

**Tryb udzielenia zamówienia: tryb podstawowy bez negocjacji**

**Wrocław, kwiecień 2022**

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Nazwa oraz adres Zamawiającego:

 **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego**

**51-149 Wrocław**

**Ul. Koszarowa 5**

Numer tel.: (71) 395 74 28

Adres poczty elektronicznej: ejanicka@szpital.wroc.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_gromkowskiego

**Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia**

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane
z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na platformie zakupowej:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_gromkowskiego

**Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym,
na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019) [zwanej dalej także „pzp”].

1. **Informacja, czy Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji**

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa mebli dla Izby Przyjęć oraz Ośrodka Żywienia Klinicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego przy ul. Koszarowej 5 Wrocław
3. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia :

2.1. Dla zadania nr 1 - Meble na Izbę Przejęć wraz z wyposażeniem muszą być

1. wykonane w rozmiarach i ilościach opisanych w formularzu asortymentowo-cenowym

stanowiącym załącznik nr 1 dla zadania nr 1 ,

1. z materiałów, których parametry zostały opisane w załączniku nr 2 - wymogi techniczno-eksploatacyjne mebli o konstrukcji płycinowej dla mebli na Izbę Przyjęć ( zadanie nr 1 ),
2. w pomieszczeniach wskazanych w załącznikach nr 3a i 3 b
3. oraz warunkami umownymi - załącznik nr 19 do SWZ

2.2. Dla zadania nr 2 - Meble dla Ośrodka Żywienia Klinicznego wraz z wyposażeniem muszą być:

1) wykonane w rozmiarach i ilościach opisanych w formularzu asortymentowo-cenowym

stanowiącym załącznik nr 1 dla zadania nr 2 ,

2) z materiałów, których parametry zostały opisane w załączniku nr 4 wymogi techniczno-eksploatacyjne mebli o konstrukcji płycinowej dla mebli dla OŻK

3) z materiałów, których parametry zostały opisane w załączniku nr 5 wymogi techniczno-eksploatacyjne mebli o konstrukcji opartej na stelażu aluminiowym dla mebli dla OŻK

 Oraz wyposażeniem dla którego wymagania zostały określone w załącznikach nr 6-16

4) oraz warunkami umownymi - załącznik nr 19 do SWZ

1. Zamawiający **nie dopuszcza możliwości** składania ofert częściowych – 2 zadania
2. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 pzp.
4. **Termin wykonania zamówienia -PARAMETR OCENIANY**

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia:

 1) dla zadania nr 1 - w MAX 6 tygodnia od dnia zawarcia umowy,

 2) dla zadania nr 2 - 55 dni o d dnia podpisania umowy ,max do dnia 30 czerwca 2022

1. **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ustawy pzp – obligatoryjne przesłanki**
2. Z postepowania o udzielenie zamówienia wyklucza się̨, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 pzp, Wykonawcę̨:
3. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
	1. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
	2. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
	3. o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
	4. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
	5. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
	6. pracy małoletnich cudzoziemców, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
	7. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
	8. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

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

1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1);
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się̨ o zamówienie publiczne;
4. jeżeli Zamawiający może stwierdzić́, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postepowaniu, chyba że wykażą̨, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być́ wyeliminowane w inny sposób niż̇ przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawca może zostać́ wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postepowania o udzielenie zamówienia.

1. **Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia**
2. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:
3. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn.:**
* są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju,
w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) oznacza, że są wpisani
do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tzn.:**

ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA WARUNKU W TYM ZAKRESIE.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej tzn.:**

ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA WARUNKU W TYM ZAKRESIE.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej tzn.:**

posiadają doświadczenie rozumiane jako należyte wykonanie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – co najmniej 2 zamówień polegających na wykonaniu dostaw mebli medycznych lub mebli i wyposażenia wykonanych z płyty meblowej na potrzeby administracji lub do pomieszczeń socjalnych dla jednostek prowadzących działalność leczniczą , o łącznej wartości robót co najmniej:

dla zadania nr 1 – 100.000 zł netto

dla zadania nr 2 - 155.000 zł netto,

1. **Wykaz podmiotowych środków dowodowych**
2. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **załączniku nr 18 do SWZ**, potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu **oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VII.1 niniejszej SWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać **spełnianie warunków udziału w postępowaniu**, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje **spełnianie warunków udziału w postępowaniu**, brak podstaw wykluczenia.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia **oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu** -
w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, składa także oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VII.1 niniejszej SWZ dotyczące tych podmiotów.
5. **Podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełniania warunków udziału
w postępowaniu.**

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż **5 dni**, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych tj:.

* 1. **DOKUMENTU potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych (Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej), prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem;**
	2. Wykaz dostaw na potwierdzenie warunku udziału w postępowania określonego pkt. VI ppkt. 1 d) SWZ oraz dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów –oświadczenie wykonawcy

3) Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z załącznikiem nr 22do SWZ.

1. **Przedmiotowe środki dowodowe**

Wykonawca załączy do oferty następujące przedmiotowe środki dowodowe:

Dla zadania nr 2

1) Załącznik nr 6 - Krzesło obrotowe tapicerowane dokumenty - Krzesło musi posiadać:

a) PN- EN 1335-1:2004, PN-EN 1335- 2:2009, PN-EN 1335-3:2009 , PN-EN 1022:2007, 16139:2013\_7, 1728:2012 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych

b) Pozytywną opinię właściwości ergonomiczno-fizjologicznych zgodnie z PN-EN 1335-1 Meble biurowe. Krzesło biurowe do pracy – zgodność z rozporządzeniem MPiPS z 1 grudnia 1998 roku (Dz.U.Nr 148,poz.973).

Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze.

c) Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001

2) Załącznik nr 7 -fotel –

a) atest wytrzymałości wydany przez Zakład Badań i Wdrożeń Przemysłu Meblarskiego,

3) Załącznik nr 8 Szafka kartotekowa A4 4 szuflady, załącznik nr 16 Lodówka podblatowa do zabudowy z zamrażalnikiem

a) Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty

W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu

4) Załącznik nr 9 Krzesło dla pacjenta - tapicerowane

a) Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001:2015 oraz ISO 14001:2015

5) Załącznik nr 10 Szafa żaluzjowa 800, i Załącznik nr 11 Nadstawka szafy żaluzjowej 800

a)Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty

b)W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu

6)Załącznik nr 12 – parawan , Załącznik nr 13 Kozetka lekarska Załącznik nr 14 Fotel obrotowy Załącznik nr 15 Wózek zabiegowy

a)Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty

b)W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu

c)Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty

d)Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty

1. **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. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów:**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Elżbieta Janicka-Suchacz
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_gromkowskiego

1. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby 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”.

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

1. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
2. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), 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.
4. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
	1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
	2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
5. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).
Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

# **Zalecenia**

**1)Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z** “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zatem Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**

1. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
	1. .zip
	2. .7Z
2. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Oferta złożona w takich plikach podlega odrzuceniu na podstawie Art. 226 ust. 1 pkt 6 ustawy .
3. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
4. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
5. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
6. 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.
7. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
8. Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.
9. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
10. 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.
11. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
12. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
13. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
14. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.
15. **Wskazanie osób uprawnionych do komunikowania się z Wykonawcami**

Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Elżbieta Janicka-Suchacz

e-mail: ejanicka@szpital.wroc.pl

1. **Termin związania**
2. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

tj. do dnia 22.04.2022r.

1. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania oferta określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania oferta zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
2. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania oferta.
3. **Wymagania dotyczące wadium.**
4. Zamawiający  **wymaga** wpłaty wadium w wysokości :

1)Dla zadania nr 1 -1500,00 zł

2)Dla zadania nr 2 – 2000,00 zł

1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upły­wu terminu związania ofertą.
2. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na prze­dłużony okres związania ofertą.
3. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących for­mach:
4. pieniądzu;
5. gwarancjach bankowych;
6. gwarancjach ubezpieczeniowych;
7. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).
	1. Wadium w formie pieniądza należy wnieść na rachunek bankowy Zamawiającego 02109023980000000148975929 z dopiskiem PN 67/21. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym wyżej terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.
	2. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w ust. 4 pkt 2-4, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicz­nej.
	3. Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia wystą­pienia jednej z okoliczności:
8. upływu terminu związania ofertą;
9. zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
10. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, z wyjątkiem sytuacji gdy nie zostało roz­strzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia.
	1. Zamawiający, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku zwraca wadium wykonawcy:
11. który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert;
12. którego oferta została odrzucona;
13. po wyborze najkorzystniejszej oferty, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza;
14. po unieważnieniu postępowania, w przypadku gdy nie zostało rozstrzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia.
	1. Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwaran­towi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium.
	2. Zamawiający zwraca wadium wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy ra­chunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia ra­chunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
	3. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, a w przypadku wadium wniesionego w for­mie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w ust. 4 pkt 2-4, występuje odpowiednio do gwa­ranta lub poręczyciela z żądaniem zapłaty wadium, jeżeli:
15. Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 107 ust. 2 lub art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub przedmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 57 lub art. 106 ust. 1 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, in­nych dokumentów lub oświadczeń lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej;
16. Wykonawca, którego oferta została wybrana odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie, b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy; zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza
17. **Opis sposobu przygotowania oferty**
18. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem w przypadku zamówień o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, w przypadku zamówień o wartości niższej od progów unijnych Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. 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[[1]](#footnote-1) (**opcja rekomendowana** przez[**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)).
19. 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 lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
20. Oferta powinna być:
	1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
	2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
	3. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione
21. 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”.
22. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
23. 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.
24. 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>
25. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
26. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
27. 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.
28. 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.
29. 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.
30. Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 17do SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu Ofertowym.
31. **Do oferty należy dołączyć:**
32. Wypełnione i podpisane załącznik nr 1,2, 4,5, 6-16,17,18,20
33. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
34. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia; Kserokopie odpisu z rejestru
35. Oświadczenie Wykonawcy - Załącznik nr 18 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców.
36. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE
37. **Sposób oraz termin składania ofert**
38. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnej na Platformie.
39. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **22.04.2022r.r., do godz. 09:00.**
40. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
41. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
42. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę. Sposób wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej Platformie.
43. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

**XV. Termin otwarcia ofert**

1.Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. **22.04.2022r.**

2.Otwarcie ofert jest niejawne.

3.Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postepowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć́ na sfinansowanie zamówienia.

4.Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postepowania informacje o:

1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

5.W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

6.Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**XVI. Sposób obliczenia ceny**

1. Wykonawca określi ceny jednostkowe oferowanych mebli w załącznik nr 1 - i wyliczy cenę oferty zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ OSOBNO DLA KAŻDEGO ZADANIA
2. Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) oraz wyrażona liczbowo i słownie,

w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zgodnie z powszechnie przyjętym systemem rachunkowości).

1. Cena określona przez Wykonawcę powinna zawierać w sobie wszystkie koszty mogące powstać w okresie ważności umowy, a także uwzględniać inne opłaty i podatki wynikające z realizacji umowy, jak również ewentualne upusty i rabaty.
2. Stawka podatku VAT jest określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 z późn.zm.).
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
4. Cena podana w ofercie musi obejmować wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
5. Zamawiający informuje, iż wszelkie rozliczenia z Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).Wykonawca poda w Formularzu Ofertowym (Załącznik nr 2) stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 pzp).
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
8. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
9. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
10. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
11. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
12. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**XVII. Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w  kryteriach: „Cena” – C;

2)DLA ZADANIA NR 1

**Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr:** | **Nazwa kryterium:** | **Waga:** |
| 1 | Cena | 60 % |
| 2 |  Skrócenie terminu realizacji zamówienia  | 40% |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium:** | **Wzór:** |
| 1 | Cena Liczba punktów = (**WCmin/ WCb**) \* 100 \* 60gdzie: **WCmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert****WCb – cena ogółem brutto ocenianej oferty.** |
| 2 | **Skrócenie terminu realizacji zamówienia**  Minimalny okres wykonania zamówienia wynosi 4 TYGODNIE od dnia podpisania umowy  Zamawiający przyzna punkty za skrócenie 8-mio tygodniowego terminu wykonania zamówienia Liczba punktów :Wykonanie zamówienia w: 8 tygodni - 0 pkt. 7 tygodni - 10 pkt  6 tygodni - 20pkt, 5 tygodni - 30pkt,  4 tygodnie - 40pkt,  |

2) DLA ZADANIA NR 2

**Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr:** | **Nazwa kryterium:** | **Waga:** |
| 1 | Cena | 60 % |
| 2 |  Skrócenie terminu realizacji zamówienia  | 40% |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium:** | **Wzór:** |
| 1 | Cena Liczba punktów = (**WCmin/ WCb**) \* 100 \* 60gdzie: **WCmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert****WCb – cena ogółem brutto ocenianej oferty.** |
| 2 | **Skrócenie terminu realizacji zamówienia**  Minimalny okres wykonania zamówienia wynosi 25 dni od dnia podpisania umowy maksymalny do 30.06.2022 Zamawiający przyzna punkty za skrócenie 55dniowego terminu wykonania zamówienia Liczba punktów :Wykonanie zamówienia w: 55 dni - 0 pkt.50 dni - 10 pkt  40dni - 20pkt, 30 dni - 30pkt,  25 dni - 40pkt,  |

* Oferta może uzyskać max**. 100 pkt**
* **W** - oznacza sumaryczną ilość punktów do dwóch miejsc po przecinku
* **Wt –** liczba punktów za kryterium skrócenia terminu realizacji zamówienia
* **WCmin –** najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert
* **WCb** – cena ogółem brutto ocenianej oferty.

Ocena ofert w zakresie przedstawionych wyżej kryteriów zostanie dokonana wg następujących zasad:

**W = WC+ Wt**

Max i min to wartość największa i najmniejsza.

1. **Ocena punktowa w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.**
2. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
4. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
5. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane
w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę̨ w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
8. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, zamawiający wezwie Wykonawcę̨, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę̨, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
9. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 10, oferta podlega odrzuceniu, a zamawiający zwraca się̨ o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą̨ przesłanki do unieważnienia postepowania.

**XVIII. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Zamawiający zawiera umowę̨ w sprawie zamówienie publicznego, z uwzględnieniem art. 577 pzp, w terminie nie krótszym niż̇ 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć́ umowę̨ w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postepowaniu o udzielenie zamówienie złożono tylko jedną ofertę̨.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik Nr19 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się̨ od zawarcia umowy w sprawie zamówienie publicznego Zamawiający może dokonać́ ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postepowaniu Wykonawców albo unieważnić́ postepowanie.
7. **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy**

Istotne warunki umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w załączniku nr 19 do SWZ.

**XX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy**

1. Środki ochrony prawnej przysługują̨ Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść́ szkodę̨ w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
3. niezgodną z przepisami ustawy czynność́ Zamawiającego, podjętą w postepowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
4. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
5. Odwołanie wnosi się̨ do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postepowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę̨ wnosi się̨ do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

**XXI. Załączniki do SWZ**

1. Integralną częścią niniejszej SWZ stanowią następujące załączniki:
2. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
3. Wymogi techniczno -eksploatacyjne dla mebli z zadania nr 1 - Załącznik nr 2a i 2b
4. Rzuty Izby przyjęć i OIOM-u Załącznik nr 3a i 3b
5. Wymogi techniczno - eksploatacyjne dla mebli z zadania nr 2 - Załącznik nr 4 i nr 5
6. zestawienie parametrów i warunków wymaganych dla mebli opisanych w załącznikach nr 6-16
7. Formularz Ofertowy - Załącznik nr 17
8. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 18;
9. Istotne warunki umowy – Załącznik Nr 19
10. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych - Załącznik nr 20
11. Wykaz dostaw - załącznik nr 21
12. Oświadczenie o grupie kapitałowej załącznik nr 22

Załącznik nr 2a do SWZ

**WYMOGI TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNE**

MEBLI O KONSTRUKCJI PŁYCINOWEJ (kolory należy ustalić z zamawiajacym)

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry**Opis minimalnych wymagań |
| 1 | Meble o konstrukcji płycinowej w całości (łącznie z plecami ) wykonane z płyty meblowej dwustronne laminowanej o gr. 18 mm na bazie płyty wiórowej o gęstości nie mniejszej niż 660 kg/m3. Struktura powierzchni i kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym na podstawie dostarczonych próbek. |
| 2 | Meble posadowione na metalowych nóżkach związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości min. 10 cm i wyposażone w regulatory wysokości umożliwiających ich wypoziomowanie (wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek). Nóżki, uchwyty metalowe, kolorystycznie ujednolicone o powierzchni srebrna satyna. |
| 3 | Blaty robocze o gr. min 28 mm oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz podwyższonej odporności na promieniowanie UV oraz środki dezynfekcyjno-myjące. Wszystkie szafki stojące, występujące w zestawach przyściennych wyposażone w blaty robocze ciągłe na całej długości zabudowy. Miejsca styku blatów ze ścianą w zabudowie meblowej uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa.  |
| 4 | Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie. |
| 5 | Szuflady zastosowane w meblach prowadnice szufladowe typu kulkowego z funkcją samodomykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne po wysunięciu szuflady). Szuflady zastosowane w meblach typu skrzynkowego w całości wykonane ze stali nierdzewnej malowane farba proszkową wyposażone w gniazda montażowe ułatwiające zastosowanie specjalistycznych ruchomych wkładów podłużnych i poprzecznych wykonanych ze stali nierdzewnej, umożliwiających podział wewnętrzny szuflady na przechowywane akcesoria zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego.Szuflady z widocznym przetłoczeniem usztywniającym dno. Elementy podziałowe szuflad w komplecie z szufladami. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.Szuflady zastosowane w biurkach typu TANDEMBOX,z zintegrowanym hamulcem zapewniającym ciche i delikatne zamykane. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb użytkownika.Ilość szuflad określa formularz asortymentowo-cenowy |
| 6 | Zawiasy do drzwi nierdzewne, dużej nośności i wysokiej jakości z wygodną regulacją szerokości szczeliny elementów frontowych w 3 płaszczyznach.Zawiasy z wbudowanym mechanizmem samodociagu (samodomykania) oraz spowalniaczem (tłumieniem odgłosu końcowego domykania) z początkiem amortyzowania przy zamknięciu kąta otwarcia 40º. Zawias wykonany w technice szybkiego montażu drzwi, umożliwiający wypięcie oraz szybkie wpięcie frontów w celu domycia brudnych zakamarków bez konieczności powtórnej jego regulacji. Kąt otwarcia w zależności od usytuowania mebli oraz przewidzianej funkcji lub ewentualnej kolizji otwartych drzwi min. 85º lub 160º do uzgodnienia z Użytkownikiem. |
| 7 | Szafki pod biurkowe (typu pomocnik) mobilne, muszą posiadać sztywne podwozie jezdne zespolone z konstrukcją nośną mebla. Koła wykonane z materiałów nie barwiących podłoża. Dwa koła z blokadą jazdy i obrotu.  |
| 8 | Półki w szafkach z regulacją skokową (max. co 50mm) na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki. Półki płycinowe oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz o podwyższonej odporności chemicznej.  |
| 99 | Kolorystyka płyt meblowych, blatów i okucia zostaną wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorów i próbek w trakcie dokonywania końcowych obmiarów, lecz nie później niż do 3 dnia od dnia podpisania umowy |
| 110 | Wykonawca zapewni w cenie oferowanego przedmiotu zamówienia, koszt wytworzenia mebli, transportu, montażu oraz koszt wszystkich materiałów pomocniczych do montażu.  |
| 11 | Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie każdej zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany do dokonania szczegółowych obmiarów dodatkowych wszystkich pomieszczeń w celu ustalenia rzeczywistych wymiarów mebli i zabudów przed ich wykonaniem oraz uzgodnienia zmian z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchylenia wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych podanych w specyfikacji jako suma poszczególnych wymiarów w zakresie +/- 8% . |

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**WYMOGI TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNE**

MEBLI W SYSTEMIE KONSTRUKCJI ALUMINIOWEJ Z WYPEŁNIENIEM Z PŁYTY MEBLOWEJ (kolor należy ustalić z zamawiającym)

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry**Opis minimalnych wymagań |
| 1 | Meble o konstrukcji nośnej szkieletowej w całości wykonanej z aluminium. Poszczególne szafki stanowią samonośne konstrukcje szkieletowe z profili aluminiowych łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS (wyklucza się mocowanie części szkieletów konstrukcyjnych za pomocą elementów innych niż profile aluminiowe). Profile aluminiowe zabezpieczone elektrolitycznie, a następnie lakierowane farbami proszkowymi. Wypełnienie konstrukcji z płyt meblowych typu MDF, melaminowanych w klasie higieny E1. Wszystkie fronty mebli, półki okleinowane laminatem wysokociśnieniowym o grubości co najmniej 0,8 mm typu HPL o wysokiej odporności na ścieranie, zarysowania i środki dezynfekcyjno-myjące.  |
| 2 | Meble posadowione na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości opisanej specyfikacji wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie (wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek).Nóżki cofnięte w stosunku do płaszczyzny pleców o odległość 25 mm, umożliwiając dosunięcie mebli plecami do ścian w przypadku gdy krawędź podłoga – ściana jest wyoblona. |
| 3 | Blaty robocze do wyboru przez Zamawiającego szczegółowo określone w formularzu asortymentowo - cenowym o niżej podanym standardzie- blaty robocze o grubości min. 36 mm oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz podwyższonej odporności chemicznej. Odporne na promieniowanie UV oraz środki dezynfekcyjno-myjące.Miejsca styku blatów ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa.  |
| 4 | Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte przez profil aluminiowy muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o gr. min. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie. |
| 5 | Drzwi pełne. Wykonane z płyty meblowej laminowanej laminatem typu HPL o gr. min. 0,8 mm odznaczającego się zwiększoną odpornością na środki dezynfekcyjno-myjące lub oszklone wykonane ze szkła osadzonego w ramie metalowej wyposażone w zamki.Uchwyty w kształcie litery U wykonane ze stali nierdzewnej lub ze stali malowane farbą proszkową do uzgodnienia z Zamawiającym  |
| 6 | Szuflady zastosowane w meblach prowadnice szufladowe typu kulkowego z funkcją samodomykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne po wysunięciu szuflady). Szuflady zastosowane w meblach typu skrzynkowego w całości wykonane ze stali nierdzewnej malowane farba proszkową wyposażone w gniazda montażowe ułatwiające zastosowanie specjalistycznych ruchomych wkładów podłużnych i poprzecznych wykonanych ze stali nierdzewnej, umożliwiających podział wewnętrzny szuflady na przechowywane akcesoria zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego.Szuflady z widocznym przetłoczeniem usztywniającym dno. Elementy podziałowe szuflad w komplecie z szufladami.Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.Szuflady zastosowane w biurkach typu TANDEMBOX, z zintegrowanym hamulcem zapewniającym ciche i delikatne zamykane. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb użytkownika.Wszystkie szafki z szufladami wyposażone w zamek centralny do zamykania kilku szuflad na raz.Ilość szuflad określa formularz asortymentowo-cenowy. |
| 7 | Zawiasy do drzwi nierdzewne, dużej nośności i wysokiej jakości z wygodną regulacją szerokości szczeliny elementów frontowych w 3 płaszczyznach.Zawiasy z wbudowanym mechanizmem samodociagu (samodomykania) oraz spowalniaczem (tłumieniem odgłosu końcowego domykania) z początkiem amortyzowania przy zamknięciu już przy kącie otwarcia 40º. Zawias wykonany w technice szybkiego montażu drzwi, umożliwiający wypięcie oraz szybkie wpięcie frontów w celu domycia brudnych zakamarków bez konieczności powtórnej jego regulacji. Kąt otwarcia w zależności od usytuowania mebli oraz przewidzianej funkcji lub ewentualnej kolizji otwartych drzwi min. 85º lub 160º do uzgodnienia z Użytkownikiem. |
| 8 | Półki w szafkach z regulacją skokową (max. co 50mm) na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki. Półki płycinowe oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz podwyższonej odporności chemicznej. Odporne na promieniowanie UV oraz środki dezynfekcyjno-myjące.Wsporniki półek osadzone na metalowych rastrach z wytłoczonymi gniazdami. Rastry mocowane do boków poszczególnych szaf. Wyklucza się mocowanie półki na kołkach metalowych lub z tworzywa osadzonych bezpośrednio w boku szafy. Wsporniki wyposażone w gumowe wibroizolatory. |
| 99 | Wszystkie płaskie powierzchnie wewnątrz szafek – półki, dna, przegrody muszą stanowić gładkie i łatwe do utrzymania czystości powierzchnie, pozbawione wystających elementów konstrukcyjnych profili i mocujących, takich jak śruby i wkręty  |
| 110 | Kolorystyka mebli i blatów oraz okucia zostaną wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorów i próbek w trakcie dokonywania końcowych obmiarów, lecz nie później niż do 3 dnia od dnia podpisania umowy |
| 11 | Wykonawca zapewni w cenie oferowanego przedmiotu zamówienia, koszt wytworzenia mebli, transportu, montażu oraz koszt wszystkich materiałów pomocniczych do montażu.  |
| 12 | Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie każdej zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany do dokonania szczegółowych obmiarów dodatkowych wszystkich pomieszczeń w celu ustalenia rzeczywistych wymiarów mebli i zabudów przed ich wykonaniem oraz uzgodnienia zmian z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchylenia wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych podanych w specyfikacji jako suma poszczególnych wymiarów w zakresie +/- 8% . |

**Zał. nr 4(13)**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Meble o konstrukcji z płyty meblowej**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Meble wykonane z płyty meblowej w klasie higieny E1 – kompozycyjnie dopasowany do wyposażenia danego pomieszczenia.  |  |
|  | Meble posadowione na nóżkach o wysokości 100 mm z regulacją wysokości. |  |
|  | Fronty mebli wykonane z płyt meblowych laminowanych o grubości 18 mm, w klasie higieny E1. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorników. |  |
|  | Zawiasy frontów: stalowe, o kącie otwarcia co najmniej 95 stopni, z mechanizmem cichego domyku zintegrowanym w puszce zawiasu. |  |
|  | Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości 1 mm.  |  |
|  | Szuflady wyposażone w prowadnice kulowe z samo dociągiem.Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.  |  |
|  | Zamki patentowe, trzypunktowe i centralne wg zestawienia ilościowego. |  |
|  | Uchwyty metalowe w kształcie litery C. |  |
|  | Gama kolorystyczna pozwalająca na indywidualny dobór kolorów zapewniający harmonię mebli z kolorystyką wnętrza – uzgodniona z zamawiającym po wyborze wykonawcy. |  |
|  | Grubość półek 18 mm. |  |
|  | Blaty robocze o grubości min. 38 mm typu postforming. Krawędzie styku blatu ze ścianą wykończone listwą nad blatową |  |
|  | Wymiary zgodnie z zestawieniem asortymentowym (+/-10 mm) |  |
|  | Atest higieniczny potwierdzający przeznaczenie oferowanych mebli medycznych do wyposażenia szpitali, gabinetów medycznych, zabiegowych, opatrunkowych, stomatologicznych oraz laboratoriów. Dołączyć do oferty. |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Zał. nr 5(14)**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Meble o konstrukcji profil aluminiowy wypełniony płytą meblową**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Meble wykonane w oparciu o stelaż aluminiowy – kompozycyjnie dopasowany do wyposażenia danego pomieszczenia. Konstrukcja szkieletowa z profili aluminiowych łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS w kolorze szarym, wyklucza się stosowanie złączy w kolorze czarnym, oraz mocowanie części szkieletów konstrukcyjnych za pomocą elementów drewnianych lub płycinowych. Przekrój profili nie mniejszy niż 25x25 mm. Na nóżkach o wysokości 100 mm z regulacją wysokości. Wypełnienie płyta dwustronnie laminowana w klasie higieny E1.. |  |
|  | Meble posadowione na nóżkach łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS w kolorze szarym z konstrukcją nośną mebla .Wszystkie nóżki mebli wykonane z jednolitego profilu aluminiowego. Nie dopuszcza się zastosowania nóżek z wystającymi elementami konstrukcyjnymi i ostrymi krawędziami, oraz jako dodatkowo montowane wyposażenie. |  |
|  | Fronty mebli wykonane z płyt meblowych laminowanych o grubości 18 mm, w klasie higieny E1. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorników. |  |
|  | Zawiasy frontów: stalowe, o kącie otwarcia co najmniej 95 stopni, z mechanizmem cichego domyku zintegrowanym w puszce zawiasu. |  |
|  | Krawędzie frontów szufladowych, drzwi, półek, oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte przez profil aluminiowy muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości 1 mm.  |  |
|  | Szuflady wyposażone w prowadnice kulowe z samo dociągiem.Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.  |  |
|  | Zamki patentowe, centralne i trzypunktowe wg zestawienia ilościowego. |  |
|  | Uchwyty metalowe w kształcie litery C. |  |
|  | Gama kolorystyczna pozwalająca na indywidualny dobór kolorów zapewniający harmonię mebli z kolorystyką wnętrza – uzgodniona z zamawiającym po wyborze wykonawcy. |  |
|  | Grubość półek 18 mm. |  |
|  | Blaty robocze zgodnie z zestawieniem asortymentowym:- typu postforming, z rowkiem antyzaciekowym, o grubości min. 38 mm,- z materiału mineralno – akrylowego np. typu Corian, odpornego na czasowe działanie środków chemicznych;- ze stali kwasoodpornej ze zintegrowanymi zlewozmywakami i umywalkami; Krawędzie styku blatów ze ścianą wykończone odpowiednią listwą nad blatową |  |
|  | Umywalki, zlewy ze stali kwasoodpornej, wpuszczane w blat, nie dopuszcza się stali o wysokim połysku i strukturze lnu, zgodnie z zestawieniem asortymentowym. |  |
|  | Baterie nablatowe uruchamiane bez kontaktu z dłonią, porcelanowa głowica, zgodnie z zestawieniem asortymentowym. |  |
|  | Wymiary zgodnie z zestawieniem asortymentowym (+/-10 mm) |  |
|  | Atest higieniczny potwierdzający przeznaczenie oferowanych mebli medycznych do wyposażenia szpitali, gabinetów medycznych, zabiegowych, opatrunkowych, stomatologicznych oraz laboratoriów. Dołączyć do oferty. |  |
|  | Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 6**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Krzesło obrotowe tapicerowane**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | * Krzesło obrotowe na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym, o wymiarach:
* - Wysokość całkowita: 990 – 1200 mm,
* - Szerokość oparcia: 445 mm,
* - Wysokość oparcia: 575 – 660 mm,
* - Szerokość siedziska: 490 mm,
* - Głębokość siedziska: 430 – 490 mm,
* - Wysokość siedziska: 425 – 535 mm,
* - Wysokość podłokietników nad siedziskiem: 185 mm – 260 mm,
* - szerokość całkowita: 685 mm,
* - głębokość całkowita: 670 mm.
* Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm
 |  |
|  | Krzesło musi posiadać oparcie i siedzisko tapicerowane tkaniną. |  |
|  | Oparcie powinno posiadać osłonę wykonaną z polipropylenu w kolorze czarnym. |  |
|  | Oparcie i siedzisko powinno być w kształcie zbliżonym do prostokąta z wyraźnymi narożnikami. |  |
|  | Szkielet oparcia powinien być wykonany z polipropylenu. |  |
|  | Szkielet siedziska powinien być wykonany ze sklejki o grubości min. 11 mm |  |
|  | Pianka na oparciu powinna mieć grubość min. 20 mm i właściwości trudnopalnePianka na siedzisku powinna mieć grubość min. 50 mm i właściwości trudnopalne |  |
|  | Tapicerka oparcia powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny.Tapicerka siedziska powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny. |  |
|  | Łącznik oparcia z mechanizmem powinien być wykonany z metalu oraz zakryty z każdej strony osłoną z tworzywa sztucznego. |  |
|  | Konstrukcja podłokietnika z aluminium polerowanego nakładka termopouliretanowa (TPU) |  |
|  | Podstawa pięcioramienna wykonana z polerowanego aluminium efekt chrom. Nie dopuszcza się podstawy stalowej chromowanej. |  |
|  | Kółka miękkie Fi 65 mm przeznaczone na twarde podłoże. |  |
|  | W 1/3 tyłu siedziska powinien znajdować się wciąg tapicerski zapobiegający marszczeniu tkaniny oraz poprawiający komfort użytkownika. |  |
|  | Oparcie powinno być z regulacją wysokości za pomocą przycisku w dolnej części oparcia. Nie dopuszcza się regulacji wysokości oparcia bez przycisku . |  |
|  | Krzesło musi posiadać mechanizm Synchro z blokadą oparcia w 4 pozycjach, płynną regulację siły odchylania oparcia,i regulację wysokości siedziska góra-dół. |  |
|  | * Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici ( nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:
* • Ścieralność: 300 000 cykli
* • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)
* • Odporność na światło minimum >7
* • Gramatura 685 g/m2
* • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester
* • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi
* • Duża odporność na różnice temperatury
* • Odporność na urynę i krew i pot
* • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza
 |  |
|  | * Krzesło musi posiadać:
* - PN- EN 1335-1:2004, PN-EN 1335- 2:2009, PN-EN 1335-3:2009 , PN-EN 1022:2007, 16139:2013\_7, 1728:2012 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych
* - Pozytywną opinię właściwości ergonomiczno-fizjologicznych zgodnie z PN-EN 1335-1 Meble biurowe. Krzesło biurowe do pracy – zgodność z rozporządzeniem MPiPS z 1 grudnia 1998 roku (Dz.U.Nr 148,poz.973).
* Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze.
 |  |
|  | * Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001
 |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 7**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

 **Fotel**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | * Wymagane wymiary fotela:
* - wysokość całkowita: 760 mm,
* - szerokość całkowita: 700 mm,
* - głębokość całkowita: 600 mm,
* - wysokość siedziska: 450 mm,
* Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 15 mm
 |  |
|  | Szkielet fotela wykonany na bazie sklejki i płyty wiórowej oraz drewnianych listew |  |
|  | Siedzisko i oparcie zintegrowane z podłokietnikami. |  |
|  | Chromowane nóżki zakończone stopkami, które chronią przed zarysowaniem podłogi |  |
|  | * Fote tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici ( nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:
* • Ścieralność: 300 000 cykli
* • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)
* • Odporność na światło minimum >7
* • Gramatura 685 g/m2
* • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester
* • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi
* • Duża odporność na różnice temperatury
* • Odporność na urynę i krew i pot
* • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza
 |  |
|  | * Dla fotela wymagane atest wytrzymałości wydany przez Zakład Badań i Wdrożeń Przemysłu Meblarskiego,
 |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 8**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Szafka kartotekowa A4 4 szuflady**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafka kartotekowa o wymiarach sz. 433 gł. 590 wys. 1357 mm ( +/- 10 mm) |  |
|  | Szafa metalowa na kartoteki zawieszkowe A4. Zawieszki poziome. Korpus wykonany z blachy stalowej węglowej DC01, płytko tłocznej, malowanej proszkowo, o grubości nie mniej niż 0,8 mm. |  |
|  | Typ, jakości blachy DC01/DIN EN 10130/10131. |  |
|  | Szafa 1-rzedowa, wyposażona w 4 szuflady w pionie. Szuflady osadzone na szynach teleskopowych z 5 letnia gwarancja. Szyny kulkowe z pełnym wysuwem szuflady. Blokada wysuwu więcej niż jednej szuflady. |  |
|  | Obciążenie szuflady do 50 kg przy montażu szafy do ściany. Szafa seryjnie wyposażona w ślizgacze z tworzywa zabezpieczające podłogę w pomieszczeniach |  |
|  | Zamek cylindryczny Master, ryglowany w 1 pkt. z centralna blokada wszystkich szuflad.  |  |
|  | Lakierowanie szafki proszkowe elektrostatyczne w technologii Corona. Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. Kolor : ral do wyboru 7035, 7021, 9006, 9016 |  |
|  | Szafa musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania. Brak możliwości zmiany wymiarów, ze względu na uwarunkowania pomieszczenia. |  |
|  | Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 9**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Krzesło dla pacjenta - tapicerowane**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | * Krzesło stacjonarne na 4 nogach bez podłokietników o wymiarach:
* - Szerokość całkowita: 505 mm,
* - Głębokość całkowita: 565 mm,
* - Wysokość całkowita: 805 mm,
* - Szerokość oparcia: 490 mm,
* - Wysokość oparcia: 365 mm,
* - Szerokość siedziska: 450 mm,
* - Głębokość siedziska: 430 mm,
* - Wysokość siedziska: 440 mm,
* Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm
 |  |
|  | Krzesło powinno posiadać funkcję sztaplowania min. 4 sztuki |  |
|  | Siedzisko i oparcie krzesła powinno być wykonane na bazie sklejki bukowo-brzozowej o grubości min. 10 mm |  |
|  | Siedzisko wraz z oparciem powinny stanowić dwa osobne elementy |  |
|  | Między oparciem a siedziskiem powinna znajdować się szczelina |  |
|  | Oparcie o kształcie zbliżonym do prostokąta wyoblone w dwóch płaszczyznach |  |
|  | Siedzisko i oparcie w całości tapicerowane. Nie dopuszcza się stosowania jakichkolwiek maskownic plastikowych na oparciu i pod siedziskiem |  |
|  | Siedzisko powinno posiadać z przodu wyraźne wyoblenie ku dołowi zapobiegające uciskowi na nogi siedzącego |  |
|  | Stelaż wykonany ze stalowej, lakierowanej rury o przekroju 22x2 mm |  |
|  | Oparcie mocowane do stelaża na przelot rury w tylnej części za pomocą czterech śrub widocznych na stelażu |  |
|  | Oparcie posiada metalowe okucia do mocowania ze stelażem |  |
|  | Oparcie nie posiada widocznych śrub od frontu |  |
|  | Siedzisko posiada metalowe okucia do mocowania ze stelażem |  |
|  | Siedzisko mocowane do stelaża na przelot rury |  |
|  | Pomiędzy siedziskiem i stelażem znajdują się plastikowe podkładki siodłowe płaskie od strony siedziska i wyoblone na kształt rury po jej stronie |  |
|  | Tylne nogi ustawione pod kątem do podłoża zaślepione plastikowymi stopkami w kształcie kopytka |  |
|  | Krzesło dostawione do ściany zachowuje do niej dystans od oparcia wynoszący 20 mm |  |
|  | * Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici ( nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:
* • Ścieralność: min. 300 000 cykli
* • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)
* • Odporność na światło minimum >7
* • Gramatura: min. 685 g/m2
* • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester
* • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi
* • Duża odporność na różnice temperatury
* • Odporność na urynę i krew i pot
* • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza
 |  |
|  | * Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001:2015 oraz ISO 14001:2015
 |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 10**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Szafa żaluzjowa 800**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa żaluzjowa o wymiarach sz. 800 gł. 420 wys. 1980 mm ( +/- 10 mm) |  |
|  | Masywny korpus szafy wykonany z blachy stalowej węglowej DC01, płytko tłocznej, obrabianej chemicznie poprzez fosforanowanie żelazawe, malowanej proszkowo o grubości nie mniej niż 0,8 mm. |  |
|  | Typ, jakości blachy DC01/DIN EN 10130/10131. |  |
|  | Masywna konstrukcja, wieniec górny o wymiarze 45 mm, wieniec dolny o wymiarze 90 mm – dodatkowo wzmocnione profilami giętymi. Korpus zgrzewany i spawany (wzmocnienie konstrukcji-naroża) wykonany z blachy stalowej, wewnętrzna ścianka boczna wzmacniana profilem metalowym, przykręcana, wyposażona w raster do mocowania polek. |  |
|  | Regulacja wysokości półek co 15 mm, specjalnie wyprofilowane zagięcia półek z możliwością zawieszania teczek DIN A4 pod półką. |  |
|  | 5 wysokości segregatora. Dolna półka specjalnie wyprofilowana i wzmocniona dodatkowym gięciem, tworząca plaska powierzchnie z dolna częścią szafy. |  |
|  | Półki o nośności 50 kg każda, 4 polki w zestawie. |  |
|  | Półki: kolor RAL 7021  |  |
|  | Drzwi w postaci żaluzji z materiału PP, w kolorze jasnoaluminiowym. |  |
|  | Maty żaluzjowe osadzone w prowadnicach z tworzywa sztucznego, prowadnice mocowane w korpusie w wieńcu górnym i wieńcu dolnym na wcisk. Na łączeniu mat żaluzjowych zamontowana listwa magnetyczna osadzona w aluminium, biegnąca po całej długości żaluzji (pionowo) gwarantującą przyleganie do siebie mat żaluzjowych w pozycji zamkniętej. W pozycji otwartej maty żaluzji ukryte za wewnętrzna ścianka boczna. |  |
|  | Regulacja poziomu szafy w standardzie, do 10 mm. Regulacja kluczem imbusowym dla tylnych nóżek szafy, dla nóżek przednich regulacja od czoła szafy poprzez wkręcanie lub wykręcanie. |  |
|  | Lakierowanie szafki proszkowe elektrostatyczne w technologii Corona. Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. Kolor: ral 7035 jasnoszary. |  |
|  | Szafa musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania. Brak możliwości zmiany wymiarów, ze względu na uwarunkowania pomieszczenia. |  |
|  | Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 11**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Nadstawka szafy żaluzjowej 800**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Nadstawka szafy żaluzjowej o wymiarach sz. 800 gł. 420 wys. 450 mm ( +/- 10 mm) |  |
|  | Masywny korpus szafy wykonany z blachy stalowej węglowej DC01, płytko tłocznej, obrabianej chemicznie poprzez fosforanowanie żelazawe, malowanej proszkowo o grubości nie mniej niż 0,8 mm. |  |
|  | Typ, jakości blachy DC01/DIN EN 10130/10131. |  |
|  | Masywna konstrukcja, wieniec górny i dolny o wymiarze 45 mm, – dodatkowo wzmocnione profilami giętymi. Korpus zgrzewany i spawany (wzmocnienie konstrukcji-naroża) wykonany z blachy stalowej, wewnętrzna ścianka boczna wzmacniana profilem metalowym, przykręcana |  |
|  | 1 wysokość segregatora. Dolna półka specjalnie wyprofilowana i wzmocniona dodatkowym gięciem, tworząca plaska powierzchnie z dolna częścią. |  |
|  | Drzwi w postaci żaluzji z materiału PP, w kolorze jasnoaluminiowym. |  |
|  | Maty żaluzjowe osadzone w prowadnicach z tworzywa sztucznego, prowadnice mocowane w korpusie w wieńcu górnym i wieńcu dolnym na wcisk. Na łączeniu mat żaluzjowych zamontowana listwa magnetyczna osadzona w aluminium, biegnąca po całej długości żaluzji (pionowo) gwarantującą przyleganie do siebie mat żaluzjowych w pozycji zamkniętej. W pozycji otwartej maty żaluzji ukryte za wewnętrzna ścianka boczna. |  |
|  | Lakierowanie szafki proszkowe elektrostatyczne w technologii Corona. Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. Kolor: ral 7035 jasnoszary. |  |
|  | Nadstawka musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania. Brak możliwości zmiany wymiarów, ze względu na uwarunkowania pomieszczenia. |  |
|  | Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 12**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Parawan mobilny**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Konstrukcja parawanu metalowa pokryta lakierem proszkowym |  |
|  | Parawan łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Wypełnienie parawanu zmywalną tkaniną  |  |
|  | 3 koła jezdne o średnicy 50 mm z których co najmniej 2 posiadają blokadę |  |
|  | Wysokość całkowita 1700 mm (+/-50 mm) |  |
|  | Szerokość całkowita 1000 mm (+/-50 mm) |  |
|  | Możliwość łączenia parawanów |  |
|  | * **Pozostałe wymagania**
 |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja min.36 miesiące |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 13**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Kozetka lekarska**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kozetka lekarska z regulacją segmentu zagłówka |  |
|  | Regulacja zagłówka mechanizmem zapadkowym |  |
|  | Regulowany podgłówek w zakresie min. 0° do 40° |  |
|  | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV |  |
|  | Kozetka posiadająca sztywną konstrukcję zapewnioną przez poprzeczki podłużne i poprzeczne |  |
|  | Tapicerowane leże pokryte wodoodpornym, mocowanym bezszwowo skajem.  |  |
|  | Możliwość wyboru koloru tapicerki z min 5 kolorów |  |
|  | Po leżem uchwyt rolki prześcieradła jednorazowego |  |
|  | Szerokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm)  |  |
|  | Długość całkowita 2000 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Wysokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm) |  |
|  | * **Pozostałe wymagania**
 |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesiące |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 14**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Fotel obrotowy**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Fotelik obrotowy (taboret lekarski) dla personelu medycznego w trakcie wykonywania zabiegów |  |
|  | Konstrukcja i materiały fotelika umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Konstrukcja podstawy i kolumna wykonane ze stali nierdzewnej OH18N9 lub chromowanej |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą uruchamianej dźwignią ręczną |  |
|  | Zakres regulacji wysokości min od 590 do 750 mm |  |
|  | Siedzisko o średnicy 400 mm (+/-20 mm) pokryte miękką tapicerką ze skaju  |  |
|  | Możliwość wyboru koloru tapicerki z co najmniej czterech |  |
|  | Pięcioramienna podstawa wyposażona w podpórkę pod nogi siedzącego  |  |
|  | Do podstawy jezdnej zainstalowane koła umożliwiające przetaczanie fotelika  |  |
|  | Koła o średnicy 50 mm z których co najmniej 2 posiadają blokadę |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie min. 150 kg |  |
|  | * **Pozostałe wymagania**
 |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesiące |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do ofertyW przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 15**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Wózek zabiegowy**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony do przechowywania podstawowych materiałów zabiegowych  |  |
|  | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych  |  |
|  | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
|  | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
|  | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia  |  |
|  | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. |  |
|  | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów  |  |
|  | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.  |  |
|  | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.  |  |
|  | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy , doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
|  | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm  |  |
|  | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
|  | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
|  | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
|  | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
|  | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
|  | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm |  |
|  | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
|  | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 2 szt, na drugim boku x 1szt |  |
|  | Szuflady wózka o następujących wymiarach:1 x 600x400x60mm +/- 5mm3 x 600x400x140mm +/- 5mm1 x 600x400x220mm +/- 5mm |  |
|  | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa  |  |
|  | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności  |  |
|  | Możliwość zastąpienia wszystkich szuflad koszami wyjętymi z zabudowy meblowej. System ISO |  |
|  | Zamek centralny wszystkich szuflad  |  |
|  | Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, 1 x do średniej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji  |  |
|  | Na blacie dodatkowy metalowy uchwyt na min. 3 butelki  |  |
|  | Dodatkowe akcesoria:- uchwyt na pojemnik na zużyte igły- kosz na śmieci zawieszany na listwie - koszyk metalowy druciany zawieszany na listwie  |  |
|  | * **Pozostałe wymagania**
 |  |
|  | * Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty
 |  |
|  | * Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty
 |  |
|  | * Gwarancja min. 36 miesiące
 |  |
|  | * Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty
* W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu
 |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 16**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Lodówka podblatowa do zabudowy z zamrażalnikiem**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | * Lodówka z zamrażalnikiem do zabudowy pod blat
 |  |
|  | * Liczba agregatów 1
 |  |
|  | * Liczba termostatów 1
 |  |
|  | * Oświetlenie wnętrza żarówka
 |  |
|  | * Zawiasy nożycowe 3D umożliwiające obustronny montaż drzwi
 |  |
|  | * Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania 14 godzin
 |  |
|  | * System automatycznego odszraniania (rozmrażania) chłodziarki
 |  |
|  | * Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki automatyczny
 |  |
|  | * Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażalnika ręczny
 |  |
|  | * Sterowanie mechaniczne
 |  |
|  | * Klasa energetyczna A+
 |  |
|  | * Roczne zużycie prądu 182 kWh
 |  |
|  | * Pojemność użytkowa chłodziarki 111 litrów
 |  |
|  | * Pojemność użytkowa zamrażarki 18 litrów
 |  |
|  | * Klasa klimatyczna N
 |  |
|  | * Poziom hałasu 38 dB
 |  |
|  | * Położenie zamrażalnika u góry
 |  |
|  | * Wyposażenie: 2 półki szklane w chłodziarce, 2 szuflady na warzywa i owoce, 3 półki w drzwiach, instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna
 |  |
|  | * Zdolność zamrażania 2 kg/24h
 |  |
|  | * Dobowe zużycie energii [kWh] 0.5
 |  |
|  | * Waga [kg] 32
 |  |
|  | * Wymiary zgodnie z zestawieniem asortymentowym (+/-10 mm)
 |  |
|  | * Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty
* W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu
 |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 17do SWZ**

**PN 19/22**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\*niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

**..................................................................................................**

**..................................................................................................**

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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

Kraj……………………………………

REGON…….………………………………..

NIP:………………………………….

**TEL.…………………….………………………**

**Adres e-mail:……………………………………**

(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro\*, małym\*, średnim przedsiębiorcą\*-

**☐ TAK**

**☐ NIE**

**1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym PN 19/22 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę mebli na Izbę Przyjęć oraz Ośrodka Żywienia Klinicznego - zgodnie z wymogami** określonymi w SWZ, ,

* 1. Dla zadania nr 1 za cenę:

netto:........................................zł.,słownie…......................................................................................zł

po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: ….........................................................................................................................................................zł

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

* 1. Dla zadania nr 2 za cenę:

netto:........................................zł.,słownie…......................................................................................zł

po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: ….........................................................................................................................................................zł

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

2. Oświadczam, że:

**termin REALIZACJI I WARUNKI GWARANCJI –**

* + - 1. **Termin realizacji ( kryterium oceny ofert):**

**1) Dla zadania nr 1 wynosi ……….. wpisać wartość oferowaną( MAX 6 tygodnia od dnia zawarcia umowy,**

 **2) Dla zadania nr 2 wynosi ………..dni** (55 dni od dnia podpisania umowy nie dłużej niż 30 czerwca 2022)

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze w pkt.1 żadnych danych, Zamawiający przyjmuje max. termin realizacji.

* + - 1. **Okres gwarancji - wynosi …….. miesięcy (min. 36 miesiące) od momentu obustronnego podpisania protokołu odbioru końcowego**

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze w pkt.2 żadnych danych, Zamawiający przyjmuje min. okres gwarancji.

3. Oferujemy warunki płatności - zgodnie z istotnymi warunkami umowy.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 19 do SWZ.

7. Wykaz załączników do oferty:

………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

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

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie*

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 18 do SWZ**

Zamawiający

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego**

**51-149 Wrocław**

**ul. Koszarowa 5**

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/ firma, adres,*

*W zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego PN 19/22- dostawa mebli na Izbę Przyjęć oraz Ośrodka Żywienia Klinicznego prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz

spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w pkt. VI SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarcze lub zawodowej
3. zdolności technicznej i zawodowej

…………….……. *(miejscowość),* dnia………….…….r.

………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.………….ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….…….*(miejscowość),* dnia………………….r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIEDOTYCZĄCEPODANYCHINFORMACJI:**

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.

…………….…….*(miejscowość),* dnia………………….r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 20 do SWZ**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

* + 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UEL119z04.05.2016,str.1), dalej „RODO”, informuję, że:
* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5*;*
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą poczty tradycyjnej na adres elektroniczną na adres e-mail: iodo@szpital.wroc.pl,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym;
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust.1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art.22 RODO;
* Posiada Pan/Pani:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
* 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, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
* Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* Nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
	+ 1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

**Załącznik nr 19**

**Warunki umowne**

**Ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie nie zmieniającym istotnych postanowień wzoru umowy i SWZ.**

Zawarta w dniu .................... r. w ….Wrocławiu w wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie podstawowym bez negocjacji , nr sprawy PN 19/22 pomiędzy

**Wojewódzkim Szpitale, Specjalistycznym im.J. Gromkowskiego ul.Koszarowa 5 Wrocław**

reprezentowana przez:

 Dyrektora Szpitala .........................................................................................................

zwaną dalej Zamawiającym

a

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

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

 *(nazwa i siedziba przedsiębiorcy oraz jego adres).*

reprezentowanym przez:

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

zwanym dalej Wykonawcą

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa mebli wykonanych dla dostawa mebli na Izbę Przyjęć oraz Ośrodka Żywienia Klinicznego oraz zamontowanie ich w pomieszczeniach znajdujących się w budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego przy ul. Koszarowej 5 Wrocław
2. Szczegółowa specyfikacja mebli jest określona w ................................................................

(*załącznik: nr 1, ofercie Wykonawcy nr............., specyfikacji warunków zamówienia),* który stanowi integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować meble, o których mowa w § 1 w terminie do…… dni od podpisania umowy *(siedziby Zamawiającego lub wskazać dokładnie miejsce dostawy)*
2. Wydanie przedmiotu umowy Zamawiającemu winno nastąpić w miejscu wskazanym w ust. 1 w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.
3. Termin dostarczenia mebli uznaje się za dotrzymany, jeżeli przed jego upływem Wykonawca dostarczy i zamontuje towar na miejsce przeznaczenia w stanie zupełnym.

**§ 3**

1. Strony ustalają cenę netto za przedmiot umowy szczegółowo określony w § 1 na kwotę...........................*(słownie....................................................................................)*
2. Do powyższej kwoty Wykonawca doliczy podatek VAT w wysokości ................................*(słownie: ...................................................................................)*
3. Cena brutto za przedmiot umowy szczegółowo określony w § 1 wynosi……………………(*słownie:…………………………………………………………, 00/100.)*
4. Cena obejmuje całkowitą należność jaką Zamawiający zobowiązany jest zapłacić za meble i jego dostarczenie do miejsca przeznaczenia. Cena obejmuje w szczególności koszty i opłaty związane z wykonaniem, złożeniem, ustawieniem i zamontowaniem mebli, dostarczeniem przedmiotu zamówienia; opłaty za transport i ubezpieczenie, załadunek, wyładunek, dokumentację niezbędną do normalnego użytkowania, konserwacji i naprawy przedmiotu umowy .............................................. *(inne)*

**§ 4**

1. Należność, o której mowa w § 3 zostanie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej przez Wykonawcę po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy potwierdzonego protokołem zdawczo - odbiorczym.
2. Strony uzgodniły, że zaplata należności będzie dokonana w formie przelewu na konto Wykonawcy w.............................................................................................................
3. Strony postanawiają, że zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
4. Cesja wierzytelności wynikających z niniejszej umowy możliwa jest jedynie po pisemnej zgodzie organu założycielskiego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
	1. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % ceny określonej w § 3 pkt. 1 za każdy dzień zwłoki;
	2. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie rękojmi, gwarancji w wysokości 0,2 *%* ceny określonej w § 3 pkt.1 za każdy dzień zwłoki liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad;
	3. z tytułu odstąpienia od umowy w całości przez którąkolwiek ze stron z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1;
	4. z tytułu odstąpienia od umowy w części przez którąkolwiek ze stron z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości części przedmiotu umowy, której dotyczy odstąpienie;

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umową:

1. z tytułu odstąpienia od umowy w całości przez którąkolwiek ze stron z przyczyn występujących po stronie Zamawiającego, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1;
2. z tytułu odstąpienia od umowy w części przez którąkolwiek ze stron z przyczyn występujących po stronie Zamawiającego, w wysokości 10% wartości części przedmiotu umowy, której dotyczy odstąpienie

4. Jeżeli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, Strony niniejszej umowy zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w art. 471 K.C. do wysokości poniesionej szkody.

**§ 6**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym; czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

W tym wypadku postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.

**§ 7**

1. Wykonawca udziela min. 36 miesięcznej gwarancji na zakupione meble będące przedmiotem niniejszej umowy, przy czym uprawnienia z tytułu rękojmi nie zostają wyłączone. Okres gwarancji liczy się od daty podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad fizycznych i wad prawnych.
3. Wykonawca zapewni wykonanie napraw w okresie gwarancyjnym w siedzibie użytkownika bądź przewóz do serwisu na własny koszt.
4. Koszty transportu, koszty materiałów wymienianych oraz koszty wymiany tych materiałów ponosi Wykonawca.
5. Czas reakcji na zgłoszenie usterki nie może być dłuższy niż 24 godziny od momentu zgłoszenia, czas naprawy nie dłuższy niż 3 dni od momentu zgłoszenia.
6. Wszelkie zgłoszenia usterek (wad) będą przekazywane Wykonawcy faksem na nr …………….. lub e-mailem na adres: …………………, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru zgłoszenia na nr faksu Zamawiającego ……………….. e-mail na adres: ……………………………. .
7. W przypadku zmiany numeru telefonu lub e-maila, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego z 5-dniowym wyprzedzeniem pod rygorem uznania zgłoszenia o awarii za dokonane prawidłowo.
8. Okres gwarancji na mebli zostanie automatycznie wydłużony o czas, który minie od momentu zgłoszenia usterki do uruchomienia mebli po wykonaniu naprawy.
9. W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę usterki lub wady w terminie wymaganym przez Zamawiającego lub w przypadku braku reakcji na zawiadomienie o usterce lub wadzie dostarczonego mebli Zamawiający, po ponownym jednokrotnym wezwaniu do ich usunięcia, może zlecić usuniecie usterki lub wady podmiotowi trzeciemu, z zachowaniem swoich praw wynikających z gwarancji. W przypadku skorzystania z powyższego uprawnienia, Zamawiający zobowiązany jest, w formie pisemnej, do niezwłocznego powiadomienia Wykonawcy o tym fakcie. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o zakresie wykonanych prac (napraw, zmian itp.). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wypłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą równowartość poniesionego przez Zamawiającego kosztu wykonania takich prac.
10. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego materiału na wolny od wad po bezskutecznych dwóch naprawach gwarancyjnych.
11. Gwarancja nie wyłącza uprawnień Zamawiającego z tytułu gwarancji udzielonych przez producentów mebli. Warunki Gwarancji mają pierwszeństwo przez warunkami gwarancji udzielonych przez producentów mebli w zakresie, w jakim warunki Gwarancji przyznają Zamawiającemu silniejszą ochronę.

**§ 8**

Zamawiający stworzy niezbędne warunki organizacyjne umożliwiające: dostęp pracownikom Wykonawcy do mebli i personelu Zamawiającego - w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu Stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany ustaleń niniejszej umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy w następującym zakresie:
3. **jakości lub innych** **parametrów urządzeń zaoferowanych w ofercie**, przy czym zmiana taka może być spowodowana:
* poprawą jakości lub innych parametrów charakterystycznych dla danego elementu przedmiotu umowy lub zmiany technologii na równoważną lub lepszą, podniesienia wydajności urządzeń oraz bezpieczeństwa, w sytuacji wycofania z rynku przez producenta lub zakończenia, wstrzymania produkcji zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu umowy bądź jego elementów,
* aktualizacją rozwiązań z uwagi na postęp technologiczny lub zmiany obowiązujących przepisów,
1. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 2 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zamianę zawierającego: opis propozycji zmian, uzasadnienie zmian,.

**§10**

Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§11**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i ustawy prawo zamówień publicznych

**§12**

Wszelkie załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§13**

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach 2 egz dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy

**Wykonawca Zamawiający**

 /pieczęć wykonawcy/

**Wykaz dostaw - wykazanie spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia**

**Oświadczamy, że wykonaliśmy, w okresie ostatnich 3** (trzech) **lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – co najmniej:** – w tym okresie – co najmniej 2 zamówień polegających na wykonaniu dostaw mebli medycznych lub mebli i wyposażenia wykonanych z płyty meblowej na potrzeby administracji lub do pomieszczeń socjalnych dla jednostek prowadzących działalność leczniczą , o łącznej wartości robót co najmniej 155.000 zł. netto

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **NAZWA I ADRES ODBIORCY** | **WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA** | **CZAS REALIZACJI** | **NR STRONY w DOK. POTWIERDZAJĄCYM NALEŻYTE WYKONANIE DOSTAWY** | **Uwagi** |
| **OD****(DD/MM/RR)** | **DO****(DD/MM/RR)** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku udziału w zakresie wiedzy i doświadczenia.

*…………………………………………………………………
(Data, pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 9 do SWZ

|  |
| --- |
| **oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**  |

(Wypełnia Wykonawca lub pełnomocnik w przypadku Konsorcjum

albo upoważniona przez Wykonawcę osoba)

Nazwa i adres Wykonawcy (pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

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

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

Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**……………..**

oświadczam, co następuje:

1. **przynależę/ nie przynależę\*** do tej samej grupy kapitałowejw rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369, 1571 i 1667 ze zm.)

\*wybrać odpowiednio

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

 …………………………………………

(podpis)

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

 …………………………………………

(podpis)

1. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych. [↑](#footnote-ref-1)