

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA DOSTAWĘ URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU PULMONOLOGII I PRACOWNI ZABURZEŃ ODDYCHANIA W CZASIE SNU

Zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zgodnie z ustawą z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity DzU z 2018, poz. 1986 z późn. zm.).

Spis treści

- Część I** – Informacje ogólne
- Część II** - Warunki udziału w postępowaniu .Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- Część III**- Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.
- Część IV** - Wymagania dotyczące wadium.
- Część V** - Termin związania ofertą.
- Część VI** - Opis sposobu przygotowania oferty.
- Część VII** - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
- Część VIII** - Opis sposobu obliczenia ceny.
- Część IX** - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.
- Część X** – Informacje o formalnościach , jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Część XI** – Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.
- Część XII** – Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
- Część XIII** – Postanowienia końcowe

Część I – Informacje ogólne

1. Zamawiający:

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
(Dział Zamówień Publicznych, fax. (0-61) 854-90-93)**

Link do profilu Zamawiającego : <https://platformazakupowa.pl/skpp>

[Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej podane w załączniku Nr 1 do SIWZ.](#)

2. Ogólna charakterystyka przedmiotu zamówienia:

A/ Tryb udzielania zamówienia publicznego: **przetarg nieograniczony**

Zamawiający stosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp
„Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu zamówieniu.”

B/ Przedmiotu zamówienia: **Dostawa urządzeń medycznych (wraz z instalacją i przekazaniem do eksploatacji dot. pakietów nr 2, 3, 9, 11, 13, 14, 15)** dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu Szpital ul. Szamarzewskiego 82/84 - 15 pakietów EZP/25/19

1. Manometr ścienny -8 sztuk
2. Elektrokardiograf -1 sztuka
3. Kardiomonitor -5 sztuk
4. Pompa infuzyjna strzykawkowa -10 sztuk
5. Pulsoksymetr przenośny (palcowy) -15 sztuk
6. Pulsoksymetr nadgarstkowy (stały zapis) -3 sztuki
7. Inhalator pneumatyczny (nebulizator+sprężarka) do pracy ciągłej -20 sztuk
8. Kapnograf – 1 sztuka
9. Zestawy komputerowe – 2 sztuki
10. Przenośny koncentrator tlenu -4 sztuki
11. Respirator - 2 sztuki
12. BIPAP+osprzęt (maski, rury, filtry) -4 sztuki
13. Wirówka z chłodzeniem – 1 sztuka
14. Polisomnograf – 1 sztuka
15. Poligraf – 4 sztuki

Opis przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Zamawiający w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia posługuje się zamiennie określeniem „specyfikacja istotnych warunków zamówienia” lub skrótem „**SIWZ**”, skrótem „**ustawa Pzp**” oznaczającym ustawę wyżej wymienioną oraz skrótem „**JEDZ**” oznaczającym standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia. Wybrany wykonawca zobowiązany będzie do dostosowania się do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, zgodnie z art. 30 ust 4 ustawy Pzp.

Transport przedmiotu zamówienia na ryzyko Wykonawcy. Zamawiający z tytułu dostawy nie poniesie dodatkowych kosztów.

C/ Wykonawca może złożyć ofertę częściową tzn. na pojedyncze pakiety, kilka lub wszystkie części zamówienia (wymienione w załączniku nr 2). Pakiet jest niepodzielny, stanowi całość. Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3. Wszystkie załączniki od 1 do 8 (w tym [Klauzula informacyjna w związku z art. 13 RODO, zał. Nr 5](#) i [oświadczenie art. 13 lub 14 RODO zał. Nr 6](#) stanowią integralną część SIWZ.

D/ Zabezpieczenie należytego wykonania umowy – Zamawiający nie wymaga.

E/ Umowa ramowa – Zamawiający nie przewiduje.

F/ Aukcja elektroniczna – Zamawiający nie przewiduje.

G/ Oferty wariantowe – Zamawiający nie dopuszcza.

H/ Zamówienia na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 7 - Zamawiający nie przewiduje.

I/ Zamawiający nie przeprowadził dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ustawy Pzp.

J/ Wadium – **Wymagane.**

K/ Zamawiający zastrzega na podstawie art. 36a ust. 2 pkt 2) obowiązek osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy w ramach zamówienia na dostawę.

L/ Miejsce dostawy:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2,
Magazyn Ogólny, instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu
ul. Szamarzewskiego 82/84

Ł/ Dokumenty dostępne- Link do profilu Zamawiającego : <https://platformazakupowa.pl/skpp>

M/ Termin wykonania zamówienia: do 17 maja 2019 roku

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

- 1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

Część II - Warunki udziału w postępowaniu.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Definicja Wykonawcy - zgodnie z art. 2, pkt 11 ustawy Pzp pod pojęciem „Wykonawca” należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego”.

Wykonawcy, zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy Pzp mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

W przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp.

Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć z ofertą.

Umowa regulująca współpracę tych Wykonawców zostanie przedłożona Zamawiającemu do dnia podpisania umowy, w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca, zgodnie z art. 25a składa z ofertą oświadczenie w formie JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówień), potwierdzające wstępnie, że spełnia warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu oraz nie podlega wykluczeniu.

Oświadczenie JEDZ Wykonawca przekaże Zamawiającemu **w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym**. Wykonawca wypełnia pola zaznaczone przez Zamawiającego zgodnie z wzorem JEDZ dołączonym do SIWZ jako załącznik nr 3.

1.1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu (brak podstaw wykluczenia).

Podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określa ustawa Pzp w art. 24 ust. 1.

A/ W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- 2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o opuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- 6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 7) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy**;
- 8) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy**;
- 9) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
- 10) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca dostarczy zgodnie z SIWZ cz. II, ust 1.6.**

B/ Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, **o których mowa w lit. A:**

- 1) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

2) pkt 2–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

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

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

C/

1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w **lit. A/ pkt 1**, składa dokument, o którym mowa w **lit B/** ust. 1 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt B/ ust. 2** zdanie pierwsze stosuje się.

Wykonawca składa dokumenty na Platformie zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do tych czynności.

2. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

D/ Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy również wykonawcę, zgodnie z art. 24 ust. 5 Pzp:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z póź. zm.);

2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 Pzp z:

a) zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a Pzp

– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) 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 wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

Zamawiający za pośrednictwem Platformy zakupowej wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona została najwyżej w terminie nie krótszym niż 10 dni do dostarczenia wymaganych dokumentów, wymienionych w ust. 1.1.

Wykonawca złoży dokumenty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

E/Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

1.2 Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego oraz potwierdzą spełnienie tych warunków.

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

A/ O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który zrealizował min. dwie dostawy, których przedmiotem były urządzenia medyczne

W celu potwierdzenia spełniania tego warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

1) wykazu wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, **przy czym dowodami, o których mowa, są** referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

Wykaz dostaw musi być przedstawiony w JEDZ (w wersji elektronicznej) cz. C „Zdolność techniczna i zawodowa”, Wykonawca poda min. dwie dostawy, których przedmiotem były urządzenia medyczne

2) Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej, na wezwanie Zamawiającego przedłoży dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

Wykonawca przekaze te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

B/Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

C) Wykonawca, zgodnie z art. 22a Pzp:

1. może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5Pzp.

4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotu, o którym mowa w ust. 1, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 1.

Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w SIWZ, cz. II ust. 1.2 A.

W przypadku Wykonawcy, o których mowa w art. 23, jeden z wykonawców musi wykazać, że zrealizował min. 2 zamówienia, zgodnie z lit. A/.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona została najwyżej w terminie nie krótszym niż 10 dni do dostarczenia wymaganych dokumentów, wymienionych w ust. 1.2.

Wykonawca przekaże te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.3. Wymagania dotyczące oferowanych dostaw.

Wykonawca proponuje dostawę przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

1. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. posiadać znak CE (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny)

Na potwierdzenie Wykonawca, którego oferta **została oceniona jako najkorzystniejsza**, dostarczy na wezwanie Zamawiającego **za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym** aktualny dokument dopuszczający przedmiot zamówienia do obrotu w kraju –zgodnie z obowiązującym prawem /stosownie do pakietu/ np. **CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności**. Dokument musi być w języku polskim lub przetłumaczony na język polski.

Zamawiający prosi o zaznaczenie , którego pakietu dotyczy dokument.

2. Wykonawca którego oferta **została oceniona jako najkorzystniejsza**, dostarczy na wezwanie Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia w języku polskim, oprócz opisu mogą być również prospekty, zdjęcia (jeżeli prospekt lub folder zawiera opis przedmiotu w języku polskim Wykonawca nie musi dodatkowo dołączać opisu w języku polskim). **Zamawiający prosi o zaznaczenie, której pozycji dotyczy dokument.**

3. Wykonawca którego oferta **została oceniona jako najkorzystniejsza**, dostarczy na wezwanie Zamawiającego adres siedziby serwisu Wykonawcy, który zostanie podany w umowie.

1.4. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (poda w JEDZ).

1.5. Oferta, dokumenty(pełnomocnictwo, JEDZ) .

1.5.1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby upoważnione do tych czynności.

a) Wypełniony „**Formularz ofertowy**”, zgodny z wzorem, załącznik nr 2 i 2A wykaz przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 (tabela) zgodnie z wzorem. Wykonawca w formularzu ofertowym uwzględni wszystkie elementy wymienione przez Zamawiającego w wzorze załącznika nr 2 i 2A do SIWZ.

b) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO) załącznik nr 6 dołączyć do oferty.

1.5.2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą w formie elektronicznej:

1) Pełnomocnictwo.

1.1) Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwa należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.2) Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy Pzp., gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne.

Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W sytuacji, gdy oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. **Umowę, o której mowa należy przedłożyć do dnia podpisania umowy o udzielenia zamówienia, w formie elektronicznej.**

2) Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ (art. 25a Pzp).

Wykonawca, zgodnie z SIWZ część II ust. 1 złoży wraz z ofertą w formie elektronicznej oświadczenie JEDZ opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Jednolity Europejski Dokument), aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie.

- Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Jednolity dokument (JEDZ) należy wypełnić zgodnie z załączonym do SIWZ wzorem - zał. nr 3 do SIWZ.

Wykonawca wypełni, podpisze i złoży JEDZ w wersji elektronicznej, zgodnie z poniższą instrukcją:

1. Aby pobrać, wypełnić, a następnie złożyć JEDZ w postępowaniu przetargowym, należy wejść na stronę www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje i wybrać dane postępowanie. Po kliknięciu tytuł/nazwa postępowania i nr. sprawy nastąpi przekierowanie na platformę zakupową.

2. Wykonawca zapoznaje się z wskazówkami zamieszczonymi na stronie i pobiera plik JEDZ zamieszczony na platformie zakupowej przez Zamawiającego w formie edytowalnej.

Wykonawca może również pobrać jednolity dokument JEDZ za pomocą serwisu eESPD udostępnionego przez Komisję Europejską pod adresem (<https://ec.europa.eu/tools/espd/filter?lang=pl>), wypełnić, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym i złożyć.

3. Pobrany JEDZ należy wypełnić zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

4. Stworzony lub wygenerowany przez Wykonawcę dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać **złożony wraz z ofertą** na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie (link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje).

3. W przypadku wezwania do uzupełnienia JEDZ, na podstawie art.26 ust.3 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus Sp. z o.o., korzystając z przycisku „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie. Link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy: platformazakupowa.pl/skpp

W związku z pkt 1.4. Wykonawca składa w JEDZ również oświadczenie, z którego wynikało będzie jaką część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i poda firmy podwykonawców.

1.6. Wykonawca, ponadto przekaze Zamawiającemu, zgodnie z art. 24 ust. 11 oświadczenie.

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Oświadczenie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć na Platformie zakupowej na stronie Zamawiającego.**

1.7. Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 6 Pzp, nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

Część III - Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazane w SIWZ, cz. II ust. 1.4) zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp i formularza „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.

W sytuacjach awaryjnych tj. w przypadku niedziałania platformyzakupowej.pl komunikacja między zamawiającym a wykonawcą może odbywać się za pomocą poczty elektronicznej, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą.

E-mail do kontaktu w sprawie nr EZP/25/19 – jolanta.stachowiak@skpp.edu.pl

2. Oferta oraz wszelkie dokumenty i oświadczenia, do których złożenia wezwie zamawiający, Wykonawca składa w formie elektronicznej za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.

4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wnioski o wyjaśnienie wykonawca przekazuje za pośrednictwem Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp, za pomocą formularza „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na Platformie zakupowej, na stronie dotyczącej danego postępowania. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert**, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak **nie później niż**

na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp.

5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego oraz wprowadzonych zmian do SIWZ.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
8. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelki kontakt prowadzony będzie wyłącznie z wskazanym w ofercie Pełnomocnikiem.

9. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w tym postępowaniu, za pośrednictwem Platformy zakupowej jest:

Jolanta Stachowiak

Dział Zamówień Publicznych

W sytuacji awaryjnej, adres e-mail: jolanta.stachowiak@skpp.edu.pl

w godzinach: 9.00—14.00

Jednocześnie Zamawiający informuje, że inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami odbywał się będzie w sposób wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

Część IV - Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu (zał. nr 2) przed upływem terminu składania ofert, tj. **14.03.2019 roku godz. 09:30**
2. W przypadku składania przez Wykonawcę oferty do kilku pakietów, wysokość wniesionego wadium musi odpowiadać sumie kwot określonych dla poszczególnych pakietów.
 - 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014r. poz.. 1804 oraz 2015 r. poz. 978 i 1240).
- 6) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego, nr rachunku:
Bank Handlowy w Warszawie O/Poznań,
Nr konta: 92-10301247-000000000-6633002
z dopiskiem na przelewie:
„Wadium w postępowaniu: dostawa urządzeń medycznych EZP/25/19”
3. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w cz. IV ust. 4 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).
4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty w formie elektronicznej ;
5. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

6. W przypadku wadium wnoszonego w innych niż „pieniądz” dopuszczonych przez Zamawiającego formach – wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym **osób upoważnionych do jego wystawienia**.
7. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z Ustawą.
8. **Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.**
9. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadek oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

Część V - Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. 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. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Część VI - Opis sposobu przygotowania oferty.

A/ Informacje ogólne:

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej, pod rygorem nieważności kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres <https://www.platformazakupowa.pl/skpp>.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (art. 82 ust. 1 ustawy Pzp). Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, **w formie elektronicznej**. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. **Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).**
4. Zamawiający poprzez **platforma zakupowa.pl** zawiadamia automatycznie wykonawcę o złożeniu oferty po terminie (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).
5. Przygotowanie i złożenie oferty oraz wszelkie związane z tym czynności odbywają się na koszt Wykonawcy.
6. Dokumenty lub oświadczenia, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonych za zgodność z oryginałem – zgodnie z Rozporz. Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. – zmieniające rozp. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (...)
Dokumenty składające się na ofertę muszą być w języku polskim.
Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. Oferta oraz dokument zgodnie z wymogiem Zamawiającego muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj. osobę (osoby) reprezentującą Wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

8. Jeżeli osoba (osoby) podpisujące ofertę (reprezentująca Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zostać dołączone do oferty.

9. Formy składania dokumentów:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/skpp> w niniejszym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej.

9.1. Dokumenty, o których mowa w części II SIWZ w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem składane są przez Wykonawcę w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, dotyczy to również kopii dokumentów dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz innych podmiotów, o których mowa w ustawie Pzp, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu, w przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.

9.2. Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonych kopii w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

9.3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do przygotowania oferty.

10. Wykonawca składa ofertę, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

B/ Informacje dodatkowe:

1) W przypadku dołączenia do oferty informacji zastrzeżonych Wykonawca przygotowuje ofertę w 2 częściach:

Część A – informacje jawne (informacje podane przez Wykonawcę w tej części oferty zostaną ujawnione wszystkim Wykonawcom zgodnie z Prawem zamówień publicznych).

Część B – dokumenty zastrzeżone (nie zostaną udostępnione innemu Wykonawcy).

Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym polu w kroku 1 składania oferty, przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa na Platformie zakupowej.

Wykonawca nie musi dzielić oferty na część A i B w przypadku, gdy cała oferta jest jawna.

Zamawiający zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. tj. nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach”.

W przypadku gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

Część VII - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w cz. II ust. 1.4 SIWZ należy złożyć w postaci elektronicznej, na platformie zakupowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp> do dnia 14.03.2019 roku .godz.09:30

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy za pośrednictwem platformy zakupowej [platformazakupowa.pl/skpp](https://www.platformazakupowa.pl/skpp), po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, zgodnie z zapisem art. 84 ust. 2 ustawy Pzp..

Oferta zaadresowana jest:

Zamawiający
Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

61-848 Poznań, ul. Długa 1/2

**Dostawa urządzeń medycznych (15 pakietów)
EZP/25/19”**

**Oferta zostanie otwarta w wyznaczonym terminie na otwarcie ofert, zgodnie z procedurą
www.platformyzakupowej.pl**

Adres Zamawiającego podany jest w Formularzu ofertowym

3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 14.03.2019 roku godzina 10:00, w siedzibie Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych,

4. Otwarcie ofert jest jawne. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Zamawiający, po otwarciu ofert w obecności przedstawicieli Wykonawców przekaże uczestnikom postępowania informacje zawarte w ofertach zgodnie z treścią art. 86 ust. 4 Pzp.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej

<https://www.platformazakupowa.pl/skpp> informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Część VIII – Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena oferty winna zawierać cenę jednostkową brutto oraz cenę całego przedmioty zamówienia netto i brutto (zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych art. 2) Cena winna być wyrażona w PLN.

- 1) należy podać cenę jednostkową brutto, stawkę podatku VAT, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ (tabela),
- 2) cena jednostkowa brutto x ilość przedmiotu (jedn. miary) = wartość pozycji brutto,
- 3) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- 4) cenę brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku,
- 5) oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny zostanie odrzucona.

Część IX - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.

1. Kryterium i ranga/znaczenie:

Kryteria ranga:

PAKIET NR 1

a) cena	60%
b) jakość	10%
c) termin dostawy	20%
c) okres gwarancji	10%

PAKIET NR 2

a) cena	60%
b) jakość	30%
c) okres gwarancji	10 %

PAKIET NR 3

a) cena	60%
b) jakość	24%
c) termin dostawy	8%
d) okres gwarancji	8%

PAKIET NR 4

a) cena	60%
b) jakość	30%
c) okres gwarancji	10 %

PAKIET NR 5

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	10%
d) okres gwarancji	10%

PAKIET NR 6

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	10%
d) okres gwarancji	10%

PAKIET NR 7

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	20%

PAKIET NR 8

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	20%

PAKIET NR 9

a) cena	60%
b) termin dostawy	20%
c) okres gwarancji	20%

PAKIET NR 10

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	10%
d) okres gwarancji	10%

PAKIET NR 11

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) okres gwarancji	20%

PAKIET NR 12

a) cena	60%
b) jakość	10%
c) termin dostawy	20%
d) okres gwarancji	10%

PAKIET NR 13

a) cena	60%
b) jakość	20%
b) termin dostawy	20%

PAKIET NR 14

a) cena	60%
b) jakość	16%
c) termin dostawy	20%
d) okres gwarancji	4%

PAKIET NR 15

a) cena	60%
b) jakość	20%
c) termin dostawy	20%

(1% = 1pkt)

O wyborze oferty najkorzystniejszej decyduje suma punktów uzyskanych za kryteria podane powyżej. Do obliczenia wartości punktowej ceny Zamawiający przyjmie cenę brutto zgodnie z Prawem zamówień publicznych art. 2 pkt.1 cenę jaką Zamawiający zobowiązany jest zapłacić za przedmiot zamówienia. Ilość przyznanych punktów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

2.Wartości punktowe wyliczone będą w sposób jak poniżej:

2.1 Wartość punktowa ceny wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu

$$W.p. \text{ ceny} = C_{\min} / C_n * 60$$

Oznaczenia:

- W.p – wartość punktowa
C_{min} – oferta z najniższą ceną
C_n – cena oferty obliczanej

2.2. Kryterium „termin dostawy” wartość punktowa obliczona zostanie w sposób podany w załączniku nr 2 do SIWZ – tabela.

2.3. Kryterium „okres gwarancji” wartość punktowa obliczona zostanie w sposób podany w załączniku nr 2 do SIWZ – tabela.

2.4. Kryterium „jakość” wartość punktowa obliczona zostanie w sposób podany w załączniku nr 2 do SIWZ – tabela.

Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosuje zasady określone w Prawie zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji.

Część X - Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający kontaktuje się z Wykonawcami za pośrednictwem platformy zakupowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp>

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
- 4) wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu,
- 5) unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

4. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
5. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

Część XI - Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.

Postanowienia zostały określone w załączonym do SIWZ wzorze umowy, stanowiącym integralną część niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

Część - XII Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie, zgodnie z art. 180 ust. 4 Pzp. wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
10. Odwołanie wnosi się w terminie, zgodnie z art. 182 ustawy Pzp.

Skarga do sądu.

1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Część XII - Postanowienia końcowe

Postępowanie przetargowe zostanie przeprowadzone na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity DzU z 2018, poz. 1986z późn. zm.).

Załączniki:

1. Załącznik nr1 – informacja dot. komunikacji elektronicznej
2. Wykaz i opis przedmiotu zamówienia -zał. nr 2,
3. Formularz ofertowy - zał. nr 2A
4. Oświadczenie JEDZ - zał. nr 3
5. Lista podmiotów ... – zał. nr 4
6. Załącznik nr 5- Klauzula informacyjna z art. 13 RODO
7. Załącznik nr 6-Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO
8. Załącznik nr 7
9. Wzór umowy wraz z załącznikami – zał. nr 7

Kierownik
Sekcji Apetytologii Medycznej

mgr inż. Robert Piotrowski

Przewodniczący Komisji Przetargowej

St. referent

Jolanta Stachowiak
Sekretarz Komisji Przetargowej

Zatwierdzam:

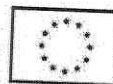
p.o. Dyrektor Szpitala

dr hab. med. Szymon Gąsien
Kierownik Jednostki



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego



Załącznik nr 1

Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej” dostępnej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/skpp>
Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w [Regulaminie platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), który jest uzupełnieniem niniejszej instrukcji.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania”. W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

A/Ofertę może złożyć Wykonawca, który posiada konto na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się” w kolejnym kroku należy wybrać „Założ konto”, następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularz składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.
- Wraz z ofertą należy złożyć wszystkie wymagane, wymienione przez Zamawiającego w SIWZ dokumenty: m.in. JEDZ oraz pełnomocnictwo i opatrzone (każde indywidualnie) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **„Przejdź do podsumowania”**. **Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**
- **Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

B/ Złożenie oferty oraz oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.; dalej: „ustawa”), wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

C/Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

D/Podpisanie dokumentów w formie skompresowanej poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym jest równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów.

Dokumenty: JEDZ oraz pełnomocnictwo powinny zostać podpisane indywidualnie (każdy z nich) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

E/Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku **do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych folderów.**

Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości do 75 MB. Zalecany format: -pdf.

F/Za datę przekazania oferty lub wniosku przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML, w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku **„Złóż ofertę”** i wyświetleniu komunikatu, że oferta została złożona.

G/ Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

- Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

- Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

- Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

- **System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych Dz.U.z2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, 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.
5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:
- 1) Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otwarcia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
 - 2) Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".
6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisuelektronicznego jako:
- 1) dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
 - 2) dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem

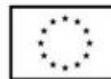
<https://platformazakupowa.pl/skpp> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/skpp>

8. Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem tel. 22 101 02 02 lub e-mai: [cwk\(5\)@platformazakupowa.pl](mailto:cwk(5)@platformazakupowa.pl)

9. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.

10. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)
EZP/25/19

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM (METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE)

Wykaz przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1

Wadium 55,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Manometr ścienny zegarowy	8 szt					

Cena (bez VAT).....

Słownie.....

Cena (z VAT).....

Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Producent:

Rok produkcji:.....

Model/typ:.....

(podać powyższe

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Manometr mechaniczny, zegarowy, ścienny	TAK	xxxxxxx
2.	Duża czytelna tarcza	TAK	xxxxxxxxxxxx
3.	Gwarancja na mankiet – min. 3 lata	TAK	>3 lata – 10 pkt. = 3 lata – 0 pkt.
4.	Trwały, odporny na wstrząsy	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
5.	Łatwa i szybka wymiana mankieta	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
6.	Możliwość czyszczenia mankieta preparatami na bazie alkoholu.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
7.	Mankiet wykonany w technologii FlexiPort	TAK	

	Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, zgodnie z art. 30 ust 4 ustawy Pzp.		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
8.	Mankiet jednoczęściowy bezlateksowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
9.	Lateksowa gruszka z precyzyjnym zaworem spustowym, trwałym, z dokładną regulacją	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Spiralny przewód po rozprostowaniu na długość min. 3 m	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
11.	Uchwyty wzmacniane dla maksymalnej stabilizacji	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
WYMAGANIA DODATKOWE			
12.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesięcy - 10 pkt Podać.....
13.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 8 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
14.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
15.	Pełna obsługa w języku polskim	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2 tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 2
Wadium 140,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Elektrokardiograf	1 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu.

Zamawiający posiada i wykorzystuje jako system HIS (Hospital Information System) / RIS (Radiology Information System) CIS (Clinical Information System) - Systemem Medyczny „Eskulap” autorstwa firmymedhub sp. z o.o. (<https://www.medhub.pl/kontakt>), oraz System PACS firmy CarestreamHealth Polska (<http://www.carestream.pl>).

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	12-kanalowy aparat na mobilnej podstawie	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.	Wyświetlacz LCD	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	XXXXXXXXXXXX
4.	Szczelna klawiatura	TAK	XXXXXXXXXXXX
5.	Próbkowanie stymulatora serca z częstotliwością min. 40.000 próbek/sekundę/kanal.	Min. 40.000	>40.000 próbek – 10 pkt. =40.000 próbek – 0 pkt.
6.	Filtry dolnoprzepustowe	TAK	podać jakie.....
7.	System oparty o szybki procesor	TAK	opisać jaki.....
8.	Detekcja stymulatora serca z możliwością włączenia/wyłączenia tej opcji	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
9.	Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Pomiar akcji serca w zakresie min. 30-300/min	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
11.	Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
12.	Export do formatów XML, PDF	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
13.	Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej, cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
14.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Zasilanie akumulatorowe pozwalające na wykonanie minimum 140 badań EKG lub 6 h ciągłego monitorowania pacjenta.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
15.	Łatwy dostęp do akumulatora	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
16.	Możliwość podłączenia kabla pacjenta z wymienionymi przewodami elektrod na wypadek uszkodzenia jednego przewodu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
17.	System operacyjny oparty na Windows	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

18.	Waga urządzenia max.7 kg	Max 7 kg	<7 kg –10 pkt. = 7 kg – 0 pkt.
19.	Urządzenie wyposażone w min. 1 port USB	Min 1port	>1 port USB – 7pkt. =1 port USB – 0 pkt.
20.	Dodatkowy port USB lub czytnik kart SD	TAK/NIE	Podać
21.	Możliwość ustawienia drukowania automatycznego kopii raportu do 5 szt.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
DRUKARKA			
22.	Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
23.	Wydruk na wbudowanej drukarce na papierze termicznym lub tradycyjnym A4 (do 12 krzywych) czy zwykły z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
24.	Możliwość trwałego odłączenia w systemie opcji wydruku i automatycznego zapisu badań tylko do pamięci aparatu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
EKRAN			
25.	Przekątna min 7", rozdzielczość min 800x480	Min 7"	> 7" – 3 pkt. = 7" – 0 pkt.
26.	Podczas pomiaru EKG wyświetlanie <ul style="list-style-type: none"> • informacji o pacjencie • wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę) • komunikat tekstowy o awarii odprowadzenia • informacji o stanie naładowania akumulatora oraz o podłączeniu do sieci • informacji o braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych sygnałów na ekranie 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA W ZAKRESIE INFORMATYKI			
27.	Wykonawca poda liczbę gniazd sieciowych (sieci logicznej IT) koniecznych do podłączenia aparatury	Podać liczbę – jeśli konieczne	Podać.....
28.	Komunikacja między Wykonawcą a przedstawicielami Działu Informatyki Zamawiającego odbywać się będzie za pośrednictwem osób wskazanych przez Strony do kontaktu. Zmiana ww. osób do kontaktu może nastąpić za pośrednictwem pisemnego powiadomienia i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
29.	Zdalna administracja (jeżeli będzie konieczna) w ramach serwisu realizowana będzie z wybranego adresu/grupy adresów IP, które należy podać najpóźniej w dniu podpisania umowy. Połączenia muszą być szyfrowane (np. w standardzie ssh, ipsec). Każdorazowe nawiązanie połączenia zdalnego, musi wiązać się z wysłaniem wiadomości e-mail informującej o tym fakcie na adres: remoteaccess@skpp.edu.pl .	TAK Określić czy konieczna	Podać.....
WYMAGANIA DODATKOWE			
30.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxxxxx
31.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta,	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesiący - 10 pkt Podać.....

	przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy		
32.	Czas dostawy max do 17.05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> 17.05.2019 roku <input type="checkbox"/> od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. <input type="checkbox"/> poniżej 08 maja 2019 roku Podać.....
33.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
34.	Części zamienne dostępne przez okres min. 10 lat od momentu zainstalowania urządzenia	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

**Pakiet nr 3
Wadium 620,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Kardiomonitor	5 szt					

Cena (bez VAT).....

Słownie.....

Cena (z VAT).....

Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Monitor o budowie kompaktowej, niewielkich rozmiarów z przeznaczeniem dla wszystkich grup wiekowych. Posiada min. następujące pomiary: EKG 3-5 odpr., SPO2, PR, NIBP, 2x Temp.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.	Obsługa w języku polskim przy pomocy pokrętki, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Przyciski obsługi w dolnej części obudowy w tym przycisk do pauzy alarmów oraz oddzielny przycisk do wyciszania alarmów.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3.	Możliwość wyświetlania do 11 przebiegów (bez opcji 12 odprowadzeń EKG). Możliwość edycji kolorów parametrów. Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów. Kardiomonitor wyposażony w funkcję automatycznie adaptującą przestrzeń na ekranie względem mierzonych parametrów w celu możliwie najlepszego wykorzystania dostępnego miejsca na ekranie.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4.	Możliwość uruchomienia trybów wyświetlania: tryb dużych znaków w tym wyświetlanie ostatnich pomiarów NIBP na ekranie głównym <ul style="list-style-type: none"> • tryb 7-EKG • tryb standardowy (kardiomonitor automatycznie dopasuje wielkość przebiegów względem dostępnego miejsca umożliwiając zagospodarowanie całej dostępnej przestrzeni) • tryb z trendami dynamicznymi • tryb noworodkowy oxyCRG • tryb podglądu danych z innych łóżek (dla monitorów w tej samej sieci bez użycia centrali monitorującej) • tryb nocny z mniejszym podświetleniem ekranu • możliwość konfiguracji oraz zapisu min. 4 układów ekranów przez Użytkownika 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Inteligentny tryb stand-by. <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku braku uruchomienia kardiomonitora w ciągu max. 48 godzin po przejściu w tryb stand-by, urządzenie wyłączy się w celu minimalizacji poboru energii • po każdym wznowieniu monitorowania z trybu stand-by kardiomonitor wyświetli okno przyjęcia nowego pacjenta 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
6.	System obsługi umożliwiający użytkownikowi <ul style="list-style-type: none"> • zmianę hasła do panelu konserwacji • dezaktywację modułów pomiarowych • auto-test modułów pomiarowych • wybór pozycji wyświetlanych w menu głównym 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
7.	Funkcja przyjmowania pacjenta zwiiera min. takie dane związane z pacjentem jak: Numer karty pacjenta, Imię i Nazwisko, Płeć, Data urodzenia, Wzrost, Waga, Wykrywanie stymulatora.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

8.	Ekran min. 12,1" o rozdzielczości 800x600 pikseli. Regulacja jasności ekranu. Zawiera składany uchwyt do przenoszenia. Niska waga urządzenia max 3,7kg .	1) Ekran min 12,1" 2) Waga max. 3,7 kg	Kryteria: >12,1" 6 pkt. =12,1" – 0 pkt. podać..... <3,7kg 6 pkt. =3,7 kg – 0 pkt. Podać.....
9.	Wymogi dot. bezpieczeństwa – urządzenie medyczne klasy I do pracy ciągłej; min. IPX1. Temperatura pracy min. 5-40°C. Zasilanie 100V – 240V, 50/60 Hz. Konstrukcja niezawierająca jakichkolwiek wiatraków.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Chłodzenie konwekcyjne.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
11.	Kardiomonitor wyposażony w porty w tym min. port VGA, port USB, port Ethernet, złącze wezwania pielęgniarki, port analogowy do synchronizacji zapisy EKG, uziemienie oraz zasilanie z blokadą przed przypadkowym wyciągnięciem kabla.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
12.	Gniazdo USB pełni min. funkcję aktualizacji oprogramowania oraz zapisu danych na nośniku przenośnej pamięci z możliwością odczytu danych na innym kardiomonitorze.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
13.	Możliwość synchronizacji danych z monitorowania ze szpitalnym systemem HIS lub CIS poprzez sieć LAN (z użyciem systemu centralnego monitorowania) a także bezpośrednio z kardiomonitora (przewodowo i bezprzewodowo-opcja).	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
14.	Bateria litowo-jonowa z zabezpieczeniem przed wyjęciem bez użycia narzędzi. Min. 4800mAh oraz min 2,5 godzin pracy w transporcie. Pobór mocy max. 115VA.	TAK oraz czas pracy min 2,5 godz.	Kryterium czas pracy >2,5 h – 6 pkt. = 2,5 h – 0 pkt. Podać.....
15.	Kardiomonitor wyposażony w aplikacje wspierające decyzje kliniczne: <ul style="list-style-type: none"> kalkulator leków, parametrów wentylacyjnych, parametrów utlenowania oraz parametrów hemodynamicznych timer z możliwością wyboru czasu od min. 5 do 30 minut funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń z zapisem w pamięci urządzenia min. 10 sekund nagrania przed wystąpieniem zdarzenia funkcja analizy zmienności HR (Użytkownik ustawia porę dzienną i nocną wg godzin, prezentacja średniego wyniku HR, %odchyleń od normy, prezentacja w postaci wykresu kołowego) funkcja monitorowania dynamicznego ciśnienia krwi (prezentacja wartości najniższych oraz najwyższych z danego okresu, wartości procentowej z normalnego zakresu) 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
16.	Kardiomonitor wyposażony w 3-stopniowy system alarmów. Prezentacja alarmów podzielona na 3 oddzielne lampki sygnalizujące alarmy fizjologiczne oraz techniczne z rozróżnieniem kolorystycznym. <ul style="list-style-type: none"> możliwość ręcznej dezaktywacji alarmów dla poszczególnych parametrów jedno wspólne menu dla wszystkich ustawień dotyczących alarmów oraz jedno wspólne menu dla przeglądów alarmów posegregowanych wg rodzajów alarmów możliwość ręcznego ustawiania progów alarmowych oraz funkcja automatycznego 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

	<p>ustawiania alarmów względem aktualnego stanu pacjenta</p> <ul style="list-style-type: none"> • możliwość zmiany systemu alarmów na system z podtrzymaniem sygnalizacji alarmowej po ustaniu sytuacji wywołującej alarm celem poinformowania personelu o stanie pacjenta • możliwość regulacji pauzy alarmów min. od 30 do 180 sekund • automatyczna pauza alarmowa po uruchomieniu kardiomonitora • pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z krzywą EKG • możliwość blokady minimalnego dostępnego poziomu dźwięku alarmu 		
17.	Pamięć trendów graficznych i tabelarycznych min. 21 dni dla wszystkich mierzonych parametrów. Min. rozdzielczość trendów z zapisów ciągłych to 18 sekund.	Pamięć min. 21 dni oraz TAK	Kryterium pamięć >21 dni – 6 pkt. = 21 dni – 0 pkt. Podać.....
18.	Pomiar EKG Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Klasyfikacja min. 6 podstawowych zaburzeń rytmu. Wyświetlanie licznika PVC. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca wraz z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
19.	Pamięć min. 2 godziny krzywej EKG w czasie rzeczywistym oraz min. 200 zdarzeń arytmii. Wykrywanie migotania przedsionków.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
20.	Analiza ST z wszystkich dostępnych odprowadzeń w zakresie min. -2,5mV - +2,5mV. Możliwość wykonywania ręcznych pomiarów punktu ST.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
21.	Wyświetlanie do 4 kanałów EKG wraz z innymi krzywymi (bez funkcji 7 EKG bądź 12 EKG).	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
22.	Możliwość opcjonalnej konfiguracji z zaawansowanym trybem rozpoznawania 21 zaburzeń rytmu.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
23.	Respiracja Metoda pomiaru – impedancja klatki piersiowej. Zakres pomiaru min. 0-150 odd./min. Alarm bezdechu min. 10 – 60 sekund.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
24.	Możliwość wyboru trybu wykrywania respiracji jako ręczny oraz automatyczny. W ręcznym trybie Użytkownik może dowolnie ustalić pożądany próg zliczania oddechów.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
25.	Saturacja – SPO2 Prezentacja wartości liczbowej saturacji, krzywej, wskaźnika perfuzji oraz tętna. Algorytm pomiarowy odporny na artefakty ruchowe oraz uzyskujący dokładne wyniki przy niskiej perfuzji typu Masimo, Nellcor lub FAST.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
26.	Pomiar tętna min. 30-300 /min.	TAK	XXXXXXXXXXXX
27.	Możliwość używania min. czujników Masimo oraz Nellcor przy zastosowaniu dedykowanych, opcjonalnych kabli połączeniowych.	TAK	XXXXXXXXXXXX
28.	Czujnik SPO ₂ na palec typu soft wielorazowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
29.	Nieinwazyjne ciśnienie krwi – NIBP Metoda pomiaru – oscylometryczna. Możliwość pomiaru w trybie auto, ręcznym oraz ciągłym. Zakres trybów automatycznych min. 5-480 minut.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
30.	Funkcja umożliwiająca graficzną prezentację starych wyników NIBP względem zadanych kryteriów czasowych. Po upływie wybranego czasu z zakresu min. 10 – 60 minut ostatni wynik pomiaru zostanie przyciemniony.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
31.	Możliwość zapamiętania wybranego interwału pomiaru NIBP w trybie auto dostępnego po ponownym	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

	uruchomieniu kardiomonitora bądź po wprowadzeniu nowego pacjenta.		
32.	Alarmy ustawiane dla ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego oraz dla różnicy ciśnienia skurczowego i rozkurczowego.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
33.	Dźwiękowa sygnalizacja zakończenia pomiaru ciśnienia.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
34.	Pamięć min. 1600 wyników pomiarowych NIBP.	TAK	
35.	Temperatura Pomiar temperatury z min. 2 kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Zakres pomiaru min. 0-50°C.	TAK	XXXXXXXXXXXX
36.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o moduł IBP – Pomiar ciśnienia krwawego . 2 kanały pomiarowe, zakres pomiarowy min. -50 do +400 mmHg. Możliwość stosowania przetworników jednorazowych różnych producentów. Min. 4 prędkości kreślenia krzywej. W komplecie wielorazowy kabel główny do wybranych przetworników.	TAK/NIE – konfiguracja opcjonalna	Podać.....
37.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o moduł Kapnografii. Technologia pomiaru Microstream z możliwością stosowania u pacjentów zaintubowanych oraz niezaintubowanych. Zakres pomiarowy min. 0 99 mmHg.	TAK/NIE konfiguracja opcjonalna	Podać.....
38.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o moduł rzutu serca metodą termodylucji.	TAK/NIE konfiguracja opcjonalna	Podać.....
39.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o 3-kanałową drukarkę termiczną. Szerokość papieru min. 50mm. W komplecie 4 rolki papieru termicznego. Możliwość drukowania w czasie rzeczywistym, wydruków wyzwalanych alarmem. Czas drukowania regulowany w zakresie min. 10 – 30 sekund.	TAK/NIE konfiguracja opcjonalna	Podać
40.	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
41.	Podstawa jezdna na 5 kołach z mechanizmem szybkiego zwalniania bez użycia narzędzi lub uchwyt ścienny wyposażony w ramię oraz hak na kable, rotacja ramienia w 3 płaszczyznach. System mocowania na ścianie kompatybilny z podstawą jezdną.	TAK Podać typ mocowania	Podać.....
42.	Akcesoria dla każdego kardiomonitora: <ul style="list-style-type: none"> • kompletny przewód EKG 3-żyłowy typu „krokodylki”, wielorazowy • czujnik saturacji dla dorosłych min. 3 metrowy, wielorazowy • przewód NIBP + min. 2 mankiety wielorazowe dla dorosłych • czujnik temperatury zewnętrznej, wielorazowy • bateria 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
WYMAGANIA DODATKOWE			
43.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	Zgodnie z treścią SIWZ i ogłoszeniem
44.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	Podać.....
45.	1) Gwarancja - min. 24 miesiące na kardiomonitor. 2) Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria wielorazowe (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych przez min. 8 lat. W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację kpl. urządzeń zgodnie z	1) Min 24 miesiące	>24 miesiące – 8 pkt. = 24 miesiące – 0 pkt. Podać.....

	zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy		
46.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku - 0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 4 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 8 pkt Podać.....
47.	Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

**Pakiet nr 4
Wadium 350,00 zł**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
-----	----------------------	-------	---	---	---	---	--

1	Pompa infuzyjna strzykawkowa	10 szt					
---	------------------------------	--------	--	--	--	--	--

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Pompa sterowania elektronicznie	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
2.	Zakres szybkości infuzji min. 0,1 do 999,9 ml/h	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
3.	Skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości strzykawek 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
4.	Możliwość programowania prędkości infuzji.	TAK	xxxxxxxxxxxx
5.	Możliwa do ustawienia prędkość bolusa	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
6.	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala	TAK	xxxxxxxxxxxx
7.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności zatrzymywania pracy pompy	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
8.	Możliwość ręcznego systemu ładowania strzykawki lub drenu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
9.	Rodzaj zasilania – sieciowe oraz akumulatorowe.	TAK	xxxxxxxxxxxx
10.	Czas pracy pompy zasilanej z akumulatora przy 5 ml/h min. 5h	Min 5h	>5 h - 10 pkt. =5h – 0 pkt.
11.	Czas ładowania akumulatora prądem zmiennym przy wyłączonym urządzeniu max. 8h	Max 8h	<8 h –10 pkt. =8 h – 0 pkt.
12.	Dostępne funkcje alarmowe	TAK	xxxxxxxxxxxx
13.	Możliwość mocowania na statywie	TAK	xxxxxxxxxxxx
14.	Waga urządzenia max. 2,5 kg	Max 2,5 kg	<2,5 kg – 10 pkt. =2,5 kg – 0 pkt
15.	Wskaźnik pracy umożliwiający łatwe rozpoznanie trybów pracy, przerwy i alarmu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
16.	Dostępne funkcje: <ul style="list-style-type: none"> • blokady klawiatury – uniemożliwienie używania przycisków – zapobiegające błędnym i przypadkowym operacjom (z wyjątkiem przycisku Start, wyłącznika zasilania i przycisku cofnij/wycisz) • wykrywania pozostałej objętości • wyboru wykrywanego ciśnienia okluzji • podpowiedzi o założeniu strzykawki • wyświetlania marki strzykawki • przełączanie typu strzykawki • ustawień VTBI • komunikacji zewnętrznej (sieć bezprzewodowa LAN przywoławcza • historii pracy • podtrzymania drożności żyły • wyboru szybkości przepływu dla podtrzymania drożności żyły • zmiany szybkości przepływu/podaży w czasie startu • tryby nocnego • wyboru trybu dawki • wyświetlania informacji o pacjencie 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx

	<ul style="list-style-type: none"> dawkowanie z opóźnionym startem przełączenia pracy dwóch pomp 		
WYMAGANIA DODATKOWE			
17.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące - 0 pkt. >24 miesięcy - 10 pkt Podać.....
18.	Czas dostawy max do 17.05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia.	Max do 17.05.2019 roku	Podać.....
19.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxx
20.	Pełna obsługa w języku polskim	TAK	xxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 5
Wadium 50,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Pulsoksymetr przenośny (palcowy)	15 szt					

Cena (bez VAT).....

Słownie.....
 Cena (z VAT).....
 Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Pulsoksymetr wyposażony w zintegrowany czujnik palcowy	TAK	XXXXXXXXXX
2.	Wykorzystywany do szybkiego i dokładnego pomiaru saturacji tlenowej krwi i pulsu	TAK	XXXXXXXXXXXXXX
3.	Służący do pojedynczych pomiarów jak i czasowego monitorowania dorosłych i dzieci	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4.	Dostępna funkcja automatycznego włączenia urządzenia przy zakładaniu na palec oraz wyłączenia w momencie zdjęcia czujnika	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Zasilanie akumulatorowe/bateria	TAK	XXXXXXXXXXXXXX
6.	Duży, cyfrowy wyświetlacz LED	TAK	XXXXXXXXXXXXXX
7.	Zakres pomiaru saturacji SpO ₂ 0-100%,	TAK	XXXXXXXXXXXXXX
8.	Czas pracy min. 36 h pracy ciągłej;	Min 36 h	>36h – 10 pkt. =36h – 0 pkt.
9.	Waga max 60 g	Max 60 g	<60 g – 10 g =60 g – 0 pkt.
Wymagania dodatkowe			
10	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	XXXXXXXXXXXXXX
11	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesiące - 10 pkt Podać.....
12	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 5 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 10 pkt Podać.....
13	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 6
Wadium 45,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Pulsoksymetr nadgarstkowy (stały zapis)	3 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Przenośny aparat nadgarstkowy przeznaczony do nieinwazyjnego monitorowania saturacji i tętna	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.	Wykorzystywany do szybkiego i dokładnego pomiaru saturacji tlenowej krwi i pulsu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3.	Służący do pojedynczych pomiarów jak i czasowego monitorowania dorosłych i dzieci	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4.	Zasilanie akumulatorowe – min. 24 h pracy	Min 24h	>24h – 10 pkt. = 24h – 0 pkt.

5.	Technologia Bluetooth oraz złącze USB do transmisji danych w czasie rzeczywistym albo z pamięci.	TAK	xxxxxxxxxxxxx
6.	Możliwość regulacji częstotliwości odczytów co 2 lub 1 sekundę	TAK	xxxxxxxxxxxxx
7.	Cyfrowy wyświetlacz LED z podświetleniem	TAK	xxxxxxxxxxxxx
8.	Czujnik SpO ₂ na palec typu soft wielorazowy	TAK	xxxxxxx
9.	Waga max 75 g	Max 75g	<75 g – 10 g =75 g – 0 pkt.
Wymagania dodatkowe			
10	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca podać adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	Podać adres.....
11	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesięcy - 10 pkt Podać.....
12	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 5 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 10 pkt Podać.....
13	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

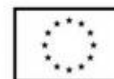
Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 7
Wadium 80,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Inhalator pneumatyczny (nebulizator+ sprężarka) do pracy ciągłej	20 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Aparat wyposażony w kompresor do pracy ciągłej	TAK	xxxxxxxxxx
2.	Aktywny system zapewniający dodatkowy przepływ powietrza	TAK	xxxxxxxxxx
3.	Przepływ roboczy min 6 litrów/min	Min 6 l/min	>6 l/min – 10 pkt. =6 l/min – 0 pkt.
4.	Minimalna wielkość cząsteczki frakcja respirabilnej MMAD0,5um – 5 um	TAK	xxxxxxxxxx
5.	Wyposażony w zestaw 15 kompletnych komór nebulizacyjnych z filtrami ograniczającymi rozprzestrzenianie się powietrza wydychanego przez pacjenta	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
6.	Maseczka do nebulizacji w zestawie	TAK	xxxxxxxxxx
7.	Min. 10 łączników „T” do włączenia w obwód respiratora	Min 10	>10 łączników – 10 pkt. = 10 łączników – 0 pkt.
WYMAGANIA DODATKOWE			
8.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK	xxxxxxxxxxxxxx

		Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	
9.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	Podać ilość miesięcy
10.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
11.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

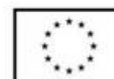
Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 8
Wadium 500,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Kapnograf	1szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	System wyposażony w elektrodę umożliwiającą jednoczesny pomiar saturacji oraz ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla.	TAK	XXXXXXXXXXXX
2.	EKRAN: kolorowy o przekątnej min. 7", w technologii TFT	TAK	XXXXXXXXXXXX
3.	Awaryjne zasilanie aparatu z wbudowanego akumulatora przez co najmniej dwie godziny	TAK	XXXXXXXXXXXX
4.	Oprogramowanie, komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	XXXXXXXXXXXX
5.	Zapis danych: min. 400 godzin monitorowania	Min 400h	>400 h – 10 pkt. =400 h – 0 pkt
6.	Dostawca zapewni odpowiednie konwertery RS232<=>USB, lub urządzenia z możliwością podłączenia bezpośrednio do portu USB komputera	TAK	XXXXXXXXXXXX
7.	Minimum dwa porty USB 2.0.	TAK	XXXXXXXXXXXX
8.	Zasilanie: 100-240 V 50-60 Hz	TAK	XXXXXXXXXXXX
9.	System gotowy do pracy wraz z tzw. pakietem startowym materiałów zużywalnych	TAK	XXXXXXXXXXXX
10.	Parametry mierzone: SpO2, tcpCO2, i moc stosowana do nagrzewania elektrody	TAK	XXXXXXXXXXXX
11.	Oprogramowanie do obróbki statystycznej danych z kapnografu w języku polskim (licencja na min. 2 stanowiska)	Min 2	>2stanowiska – 4 pkt. =2 – 0 pkt.
12.	Zakres wyświetlania: - tcpCO2: 5-200 mmHg lub 0,7-26,7 kPa - SpO2: 0-100 %	TAK	XXXXXXXXXXXX
13.	Zakres pomiarowy: - tcpCO2:5-200 mmHg lub 0,7-26,7 kPa - SpO2: 0-100 % (70-100 % z ±3 cyframi) - Częstość tętna: 25-240 skurczów na minutę (bpm)	TAK	XXXXXXXXXXXX
14.	Wbudowany barometr	TAK Podać jaki i z jaką dokładnością	Podać.....

15.	Ustawienia czasu pomiaru	TAK Podać parametry ustawień	Podać.....
16.	Podręcznik użytkownika w oprogramowaniu urządzenia	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
17.	Waga max. 2,5 kg (bez akumulatora)	Max 2,5kg	<2,5 kg – 6 pkt. =2,5 kg – 0 pkt.
WYMAGANIA DODATKOWE			
18.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca podać adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxxx
19.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	Podać ilość miesięcy
20.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
21.	Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy



Pakiet nr 9
Wadium 200,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Zestawy komputerowe do posiadanego kapnografu	2 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

Lp.	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	2 zestawy komputerowe z oprogramowaniem do posiadanego już kapnografu TCM 5 Flex na min. 6 niezależnych stanowisk pozwalających na obróbkę statystyczną i archiwizację Możliwość instalacji/aktualizacji i wykorzystania na komputerach w domenie	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
2.	System komputerowy spełniający następujące wymagania: Komputer PC z procesorem co najmniej i3, Windows 7 Professional (lub wyższy), co najmniej 4 GB pamięci RAM, Microsoft Word, mysz optyczna, klawiatura, nagrywarka DVD, drukarka laserowa i monitor o przekątnej ekranu min. 24"	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
3.	Dysk twardy 1)Min 500 GB HDD lub 2)Min. 256 GB SSD	TAK	Podać.....
4.	Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia sprzętu komputerowego wymaganego do sprawnego działania aparatury oraz, jeżeli będzie to konieczne, przesyłu danych do systemu Eskulap np. W postaci pliku PDF.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Dostarczony sprzęt komputerowy musi spełniać wymogi pracy w szpitalnym środowisku Active Directory. Komputer musi posiadać system operacyjny w architekturze x64 minimum Windows 7	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
6.	Dostarczony sprzęt komputerowy musi posiadać preinstalowane oprogramowanie antywirusowe, zgodne z systemem antywirusowym używanym na innych komputerach zamawiającego, wraz z licencją ważną	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX

	przynajmniej podczas okresu gwarancyjnego. Aktualnie użytkowany system antywirusowy NOD 32		
7.	Oferowane oprogramowanie oraz jego elementy służące do komunikacji z innymi systemami posiadanymi przez Zamawiającego, musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
8.	Komunikacja między Wykonawcą a przedstawicielami Działu Informatyki Zamawiającego (w zakresie komunikacji z systemem Eskulap odbywać się będzie za pośrednictwem osób wskazanych przez Strony do kontaktu. Zmiana ww. osób do kontaktu może nastąpić za pośrednictwem pisemnego powiadomienia i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
9.	Zdalna administracja (jeżeli będzie konieczna) w ramach serwisu realizowana będzie z wybranego adresu/grupy adresów IP. Połączenia muszą być szyfrowane (np. w standardzie ssh, ipsec). Każdorazowe nawiązanie połączenia zdalnego, musi wiązać się z wysłaniem wiadomości e-mail informującej o tym fakcie na adres: remoteaccess@skpp.edu.pl .	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Wykonawca zobowiązany jest do opracowania wraz zamawiającym i przedstawienia procedury/instrukcji użytkowania dostarczonych urządzeń, w przypadku wystąpienia awarii sieci informatycznej.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
WYMAGANIA DODATKOWE			
11.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca podaje adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
12.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące - 0 pkt. >24 miesięcy - 20 pkt Podać.....
13.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku - 0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
14.	Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2 tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 10
Wadium 650,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Przenośny koncentrator tlenu	4 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania warunków/opis
1.	Możliwość pracy w trybie ciągłym jak i impulsowym	TAK	xxxxxxxxxxxx
2.	Aparat z akumulatorami ładowanymi i wymiennymi oraz z możliwością podłączenia do sieci elektrycznej szpitala	TAK	xxxxxxxxxxxx
3.	Dostępna funkcja dostosowania czasu podawania pojedynczego bolusa, aby dostosować się do różnych sposobów oddechu różnych chorób płucnych	TAK	xxxxxxxxxxxx
4.	Aparat zachowujący stabilność FiO ₂ (frakcji zainspirowanego tlenu) bez względu na częstość oddechów pacjenta	TAK	xxxxxxxxxxxx

5.	Czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 2h	Min 2h	>2h –8pkt. =2h – 0 pkt.
6.	Możliwość regulacji przepływu tlenu	TAK	xxxxxxxxxxxxx
7.	Możliwość regulowanego ustawienia czułości dawki impulsów	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
8.	Dostępne alarmy: <ul style="list-style-type: none"> • utrata zasilania • niski poziom naładowania baterii • niska terapeutyczna O₂ poza normalnymi granicami nieprawidłowego działania urządzenia 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxx
9.	Waga max. 7 kg	Max 7kg	<7kg–4pkt. =7kg– 0 pkt.
10.	Poziom hałasu max. 48 dB	Max 48dB	<48 dB – 8 pkt. =48 dB – 0 pkt.
WYMAGANIA DODATKOWE			
11.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca podaje adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxx
12.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesiące - 10 pkt Podać.....
13.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku - 0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 5 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 10 pkt Podać.....
14.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 11
Wadium 1.000,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Respirator	1 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

Lp.	Parametry techniczne	Parametr Wymagany	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
Wymagania ogólne			
1	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	xxxxxxxxxxx
2	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 3 kg IBW	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
3	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej	TAK	xxxxxxxxxxx
4	Respirator stacjonarno - transportowy na podstawie jezdnej z możliwością montażu na półce . Waga respiratora bez podstawy jezdnej max 5 kg	Max 5kg	<5 kg – 5 pkt. =5 kg – 0 pkt.
5	Zasilanie sieciowe	TAK	
6	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 240 minut	Min 240	>240 min – 5 pkt. = 240 min – 0 pkt.
7	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego	TAK	xxxxxxxxxxx
8	Prezentacja na kolorowym min. 8” dotykowym ekranie respiratora (pojedyncza matryca) krzywych oddechowych	Min 8”	>8” - 5 pkt. =8” – 0 pkt.

9	Możliwość współpracy i komunikacji z informatycznymi systemami zarządzania danymi		
Tryby wentylacji			
10	CMV	TAK	XXXXXXXXXX
11	PCV	TAK	XXXXXXXXXX
12	SIMV	TAK	XXXXXXXXXX
13	Adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Maed'a dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo.	TAK	XXXXXXXXXX
Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji			
14	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
15	Szczytowe ciśnienie	TAK	XXXXXXXXXX
16	Średnie ciśnienie	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
17	Ciśnienie plateau	TAK	XXXXXXXXXX
18	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
19	Szczytowy przepływ wdechowy	TAK	XXXXXXXXXX
20	Szczytowy przepływ wydechowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
21	Całkowita objętość wydechowa	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
22	Całkowita objętość wdechowa	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
23	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
24	Wydechowa objętość minutowa	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
25	Wydechowa objętość minutowa oddechów spontanicznych	TAK	XXXXXXXXXX
26	% objętość przecieku	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
27	Stosunek wdechu do wydechu	TAK	XXXXXXXXXX
28	Całkowita częstość oddechów	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
29	Całkowita częstość oddechów spontanicznych	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
30	Procentowa ilość oddechów spontanicznych	TAK	XXXXXXXXXX
31	Czas wdechu i wydechu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
32	Podatność statyczna płuc	TAK	XXXXXXXXXX
33	Index dyszenia RSB	TAK	XXXXXXXXXX
34	PO.1	TAK	XXXXXXXXXX
35	Wysięk oddechowy pacjenta PTP	TAK	XXXXXXXXXX
36	Stała czasowa wydechu	TAK	XXXXXXXXXX
37	Koncentracja O2 (FiO2)	TAK	XXXXXXXXXX
38	Stała czasowa wydechowa RCexp	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
39	Wdechowy opór przepływu Rinsp.	TAK	XXXXXXXXXX
40	AutoPEEP	TAK	XXXXXXXXXX
41	Obrazowanie krzywych w czasie rzeczywistym – objętość, przepływ, ciśnienie. Min. dwie krzywe obrazowane jednocześnie	Min 2	>2 krzywe – 5 pkt. =2 krzywe – 0 pkt.
42	Pamięć do 1000 zdarzeń	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
43	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy	TAK	XXXXXXXXXX
44	Wizualizacja pracy płuc pacjenta w czasie rzeczywistym	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Alarmy			
45	Niskiej / wysokiej objętości minutowej	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
46	Wysokiego / niskiego ciśnienia wdechowego	TAK	XXXXXXXXXX
47	Niskiej / wysokiej objętości oddechowej	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
48	Niskiej / wysokiej częstości oddechów	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
49	Czasu bezdechu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
50	Poziomu koncentracji tlenu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
51	Rozłączenia układu pacjenta	TAK	XXXXXXXXXX
52	Zatknięcia gałęzi wydechowej układu pacjenta	TAK	XXXXXXXXXX
53	Sensora przepływu	TAK	XXXXXXXXXX
54	Brak zasilania elektrycznego	TAK	XXXXXXXXXX
55	Niski poziom naładowania baterii	TAK	XXXXXXXXXX
56	Brak zasilania w tlen	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
57	Poziom głośności alarmów – ustawialny	TAK	XXXXXXXXXX
Inne funkcje i wyposażenie			
58	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	XXXXXXXXXX
59	Możliwość rozbudowy o pomiar CO2 ze strumienia głównego lub bocznego i SpO2	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
60	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

61	Integralny nebulizator synchroniczny	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
62	Możliwość rozbudowy o terapię wysokimi przepływami tlenu	TAK	XXXXXXXXXXXXXX
63	Możliwość rozbudowy o funkcję zastawki foniatrycznej	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
64	Złącze USB,	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
65	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
66	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	TAK	XXXXXXXXXX
67	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Wymagania dodatkowe			
68	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
69	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące - 0 pkt. >24 miesięcy - 20 pkt Podać.....
70	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	Podać.....
71	Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 12
Wadium 1.300,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	BIPAP + osprzęt (maski, rury, filtry)	4 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca podaje wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Urządzenie do okresowej i ciągłej nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM)	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.	Własne, zintegrowane zasilanie sprężonym powietrzem – turbina pod warunkiem nie ograniczania funkcji aparatu w tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie min. Od 300 kPa do 600 Kpa	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3.	Obsługa urządzenia za pomocą przycisków. Menu w języku polskim.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4.	Tryby pracy objętościowozmienne: SIMV, AC, VC,	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Tryby pracy ciśnieniowozmienne: CPAP; PS; T; ST; PAC, PC-SIMV	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
6.	Tryb VAPS (wspomaganie ciśnieniowe z docelową objętością) z automatyczną regulacją poziomu wspomagania ciśnieniowego (PS) oraz automatycznie regulowanym ciśnieniem PEEP.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
7.	Możliwość zastosowania każdego z wyżej wymienionych trybów wentylacji u pacjentów w czasie zaostrzeń.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
8.	Zintegrowane zasilanie akumulatorowe zapewniające autonomię pracy przez co najmniej 5 godzin. Możliwość podłączenia dodatkowego zasilania akumulatorowego wydłużającego autonomię pracy	Min 5h	>5 h – 10 pkt. =5 h – 0 pkt.
9.	Aparat umożliwiający pracę zarówno z obwodem z zastawką oddechową, jak i obwodem przeciekowym. Zarówno w trybach ciśnieniowych, jak i objętościowych.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Aparat wyposażony w kolorowy wyświetlacz LCD zapewniający jednocześnie monitorowanie podstawowych parametrów wentylacji: - objętości oddechowej, - częstości oddechów, - wycieków powietrza, - ciśnień terapeutycznych, - wentylacji minutowej, - stosunku I:E, - szczytowego przepływu.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

11.	Aparat wyposażony w system alarmów, obejmujący alarm: - wycieku powietrza, - odłączenia układu pacjenta, - braku zasilania, - niskiej oraz wysokiej objętości oddechowej, - wysokiego oraz niskiego poziomu ciśnienia (w trybie objętościowozmiennym), - wysokiego oraz niskiego poziomu częstości oddechowej, - niskiej oraz wysokiej wentylacji minutowej (w trybie objętościowozmiennym), - bezdechu.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
12.	Parametry programowalne przy zastosowaniu obu rodzajów obwodów : • IPAP: 4-50 mbar, • EPAP: 4-25mbar, • CPAP: 4-20mbar, • Częstość oddechów: 5-60 1/min, • Objętości oddechowe: 50ml-2000ml.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
13.	Min.8 poziomów regulacji czułości wyzwalania wdechu i wydechu	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
14.	Funkcja westchnięcia	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
15.	System automatycznego dobierania czułości wyzwalania wdechu i wydechu – tzw. automatyczne triggery	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16.	Możliwość prekonfiguracji 2 programów wentylacji np. na noc oraz na dzień	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
17.	Zapis danych terapeutycznych w czasie terapii na nośniku pamięci (typu karta pamięci) umożliwiający transfer i odczyt danych za pomocą dedykowanego oprogramowania komputerowego.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
18.	Uchwyt umożliwiający przenoszenie urządzenia	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
19.	Możliwość podłączenia zintegrowanego pulsoksymetru	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
WYPOSAŻENIE DO APARTÓW			
20.	Oprogramowanie komputerowe do odczytu i analizy danych terapeutycznych, umożliwiające uzyskanie raportu np. w postaci pliku PDFz możliwością przekazania do systemu medycznego Eskulap poprzez przesłanie do wskazanego katalogu lokalnego lub na wskazany zasób sieciowy. Dane raportu muszą zawierać m.in. informacje dotyczące: ciśnień terapeutycznych, objętości oddechowych, częstości oddechów, zaburzeń oddychania, przecieków powietrza – 1 szt.	TAK podać adres/grupę adresów IP (jeśli konieczna)	Podać.....
21.	Oferowane oprogramowanie oraz jego elementy służące do komunikacji z innymi systemami posiadanymi przez Zamawiającego, musi spełniać wymogi pracy w szpitalnym środowisku Active Directory oraz musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym	TAK (należy określić sposób ochrony danych)	Podać.....
22.	Maska silikonowa ustno-nosowa: - możliwość sterylizacji - zintegrowany port przeciekowy, - wymienne poduszki silikonowe, - brak podpory czołowej, - kompatybilność poduszek silikonowych pomiędzy wszystkimi maskami. Po 3 sztuki w rozmiarze: S, M, L/aparat	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
23.	Maska żelowa ustno-nosowa: - możliwość sterylizacji - zintegrowany port przeciekowy,	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

	- wymienne poduszki silikonowe, - kompatybilność poduszek silikonowych pomiędzy wszystkimi maskami. Po 3 sztuki w rozmiarze: S, M, L/aparat		
24.	Zestaw filtrów antybakteryjnych – 20 sztuk	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
25.	Zestaw obwodów pacjenta.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA DODATKOWE			
26.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
27.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesięcy - 10 pkt Podać.....
28.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
29.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	
30.	Zdalna administracja (jeżeli będzie konieczna) w ramach serwisu realizowana będzie z wybranego adresu/grupy adresów IP, które należy podać w ofercie. Połączenia muszą być szyfrowane (np. w standardzie ssh, ipsec). Każdorazowe nawiązanie połączenia zdalnego, musi wiązać się z wysłaniem wiadomości e- mail informującej o tym fakcie na adres: remoteaccess@skpp.edu.pl .	TAK	podać adres/grupę adresów IP
31.	Komunikacja między Wykonawcą a przedstawicielami Działu Informatyki Zamawiającego (w zakresie komunikacji z systemem Eskulap oraz przeszkolenia administratorów) odbywać się będzie za pośrednictwem osób wskazanych przez Strony do kontaktu. Zmiana ww. osób do kontaktu może nastąpić za pośrednictwem pisemnego powiadomienia i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.	TAK	

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 13
Wadium 210,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Wirówka z chłodzeniem	1 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	Nastolowa wirówka z chłodzeniem wyposażona w rotor kątowy lub wychyłny	TAK	XXXXXXXXXXXX
2.	Bezobsługowy silnik indukcyjny	TAK	XXXXXXXXXXXX
3.	Automatyczne zamknięcie pokrywy	TAK	XXXXXXXXXXXX
4.	Intuicyjny układ nastawiania parametrów wirowania	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Wyświetlacz LCD aktualnych parametrów – prędkości, przyspieszenia, czasu, temperatury	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
6.	Szybkie schładzanie	TAK	Podać czas.....
7.	Krzywe rozpędzania/hamowania co najmniej w skali 9-stopniowej	Min. w skali 9-stopniowej	> 9 -2 pkt =9 -0pkt
8.	Regulacja czasu wirowania - (1s-99 h)- skok co 1 s	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
9.	Regulacja prędkości/RCF - 90-18000 obr/min (skok 1 obr/min)/RCF-30065 x g (skok 1 x g)	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Możliwość programowania pracy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXX
11.	Niski poziom hałasu	Max. 60 dB	<60 dB –3pkt

			= 60 dB – 0 pkt.
12.	Ciągła kontrola sprzętu pokazywana na wyświetlaczu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
13.	Komora wirowania ze stali nierdzewnej	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
14.	Układ zabezpieczenia przed <ul style="list-style-type: none"> • otwarciem pokrywy podczas wirowania, • uruchomieniu wirówki z otwartą pokrywą 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
15.	Mikroprocesorowy układ programowania parametrów prędkości obrotowej, czasu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
16.	Wyposażenie: <ol style="list-style-type: none"> 1. Wirnik kątowy kompletny umożliwiający wirowanie min. 10 szt. probówek 15 ml okrągłodennych 2. Wirnik horyzontalny kompletny umożliwiający wirowanie min. 16 szt. probówek 15 ml okrągłodennych 	1. Min. 10 szt. 15 ml 2. Min. 16 szt. 15 ml	Max 10 pkt >10 szt. – 5 pkt =10 – 0 pkt. >16 szt. – 5 pkt = 16 szt. – 0 pkt
17.	Waga – max. 70 kg	Max. 70 kg	<70 kg – 5 pkt = 70 kg – 0 pkt.
18.	Awaryjne otwieranie pokrywy	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
19.	Ustawianie i zapisywanie programu wirowania	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
20.	Możliwość wyboru ustawionych programów wirowania	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA DODATKOWE			
21.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxx
22.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	Podać ilość miesięcy
23.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
24.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
25.	Części zamienne dostępne przez okres min. 10 lat od momentu zainstalowania urządzenia	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 14
Wadium 2.300,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Polisomnograf	3 szt					

Cena (bez VAT).....
Słownie.....
Cena (z VAT).....
Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	System do badań polisomnograficznych w warunkach szpitalnych wyposażony w komplet czujników i akcesoriów wraz z dedykowanym oprogramowaniem umożliwiającym automatyczną i manualną analizę danych polisomnograficznych oraz zapisem audio i wideo.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
2.	System polisomnograficzny umożliwiający jednoczesną rejestrację min. 30 kanałów (m.in. 6 kanałów EEG, 5 kanałów EMG, 2 kanały EOG, 8 kanałów analogowych: CPAP, pH, ETCO ₂ , itp.)	Min 30	>30 kanałów – 2 pkt. =30 kanałów – 0 pkt. Podać
3.	Dostosowany do pracy w sieci szpitalnej umożliwiający nadanie osobnych adresów IP poszczególnym komponentom układu tj. stacji bazowej, komputerowi, torowi audiowizualnemu. Dostępne opcje transmisji danych:	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

	<ul style="list-style-type: none"> poprzez lokalną sieć szpitalną wykorzystującą protokół TCP/IP poprzez sieć bezprzewodową. 		
4.	Zasilany z pojedynczego zewnętrznego zasilacza klasy medycznej z zachowaniem pełnej funkcjonalności bez konieczności użycia zewnętrznego źródła zasilania (bateria lub akumulator) któregośkolwiek z głównych podzespołów systemu (m.in. stacja główna, głowica pomiarowa)	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
5.	Wbudowana pamięć wewnętrzna umożliwiająca zapis sygnałów polisomnograficznych w trakcie trwania rejestracji i stanowiącą zabezpieczenie przed utratą danych	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
6.	Możliwość przechowywania zarejestrowanego badania w pamięci stacji bazowej w przypadku awarii sieci szpitalnej/lokalnej lub komputera stacjonarnego	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
7.	Wyposażony w cyfrowy tor wideo z możliwością: <ul style="list-style-type: none"> automatycznej i zsynchronizowanej rejestracji obrazu wideo z zapisem pozostałych parametrów PSG, rejestracji sygnału wideo i audiowizualnego w warunkach zaciemnienia, rejestracji plików wysokiej rozdzielczości (MPEG) podłączenia systemu audio-wideo do sieci Ethernet zdalnego sterowania położeniem i przybliżeniem/oddaleniem rejestrowanego obrazu Tor wizyjny w zestawie.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
8.	Żaden z głównych elementów systemu (stacja bazowa i głowica) nie wchodzi w bezpośredni kontakt z ciałem pacjenta.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
9.	Głowica pomiarowa spełnia następujące wymagania: <ul style="list-style-type: none"> możliwość szybkiego odłączenie głowicy do stacji bazowej przy zachowanym podłączeniu wszystkich czujników na ciele pacjenta, graficzny system oznaczenia miejsca podłączenia poszczególnych czujników pomiarowych do głowicy, wielokolorowy system rozróżnienia poszczególnych złączy i czujników połączenie ze stacją centralną pojedynczym kablem z możliwością zamiennego wpinania końcówek kabla do stacji i głowicy możliwość zamocowania głowicy przy nieprzerwanej rejestracji wszystkich sygnałów polisomnograficznych. 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
10.	Ciągły pomiar impedancji przy jednoczesnej i nieprzerwanej rejestracji sygnałów. Wartości impedancji widoczne zarówno w czasie nagrywania badania, jak i w czasie oceny badania po uprzednim zgraniu na komputer systemowy.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
11.	Kolorowy system oceny jakości rejestrowanych sygnałów w zależności od aktualnej wartości impedancji. Oznaczenia kolorów widoczne w oprogramowaniu polisomnograficznym dla całego zapisu badania.	TAK	XXXXXXXXXXXX
12.	Rozdzielczość zbierania danych: 16 bitów	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
13.	Wymagana częstotliwość próbkowania następujących kanałów: <ul style="list-style-type: none"> Przepływ powietrza z kaniuli i termistroma min. 100 Hz Zapis wysiłku oddechowego z czujnika w technologii RIP (Respiratory Inductance Plethysmography) min. 100 Hz EMG min 500 Hz EKG min. 500 Hz EEG min. 500 Hz EOG min. 500 Hz Chrapanie z mikrofonu min. 500 Hz 	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
14.	Minimum 8 kanałów stałoprądowych (DC) do współpracy z urządzeniami zewnętrznymi	TAK	XXXXXXXXXXXX
15.	Złącze RS 232	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16.	Czujnik ciśnienia do pomiaru przepływu powietrza i ciśnienia terapeutycznego przy nadzorze terapii z urządzeń typu CPAP różnych producentów	TAK	
17.	Możliwość manualnego rozpoczęcia i zakończenia rejestracji sygnałów PSG z poziomu stacji bazowej lub głowicy	TAK	
18.	Rejestracja położenia ciała pacjenta – min. 5 pozycji	Min 5	>5 pozycji – 8 pkt. =5 pozycji – 0 pkt. Podać.....
19.	Możliwość podłączenia urządzenia do terapii PAP z rejestracją następujących parametrów z urządzenia terapeutycznego: przepływ, objętości oddechowe, częstość oddechów pacjenta, wycieki powietrza i ciśnienia terapeutyczne ze zintegrowaną, jednoczesną rejestracją pozostałych parametrów polisomnograficznych.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
20.	System umożliwiający prowadzenie nadzoru terapii PAP i Bi-level „on line” ze zintegrowaną, jednoczesną rejestracją danych PSG i parametrów z urządzenia terapeutycznego. Możliwość zdalnej zmiany nastaw urządzenia terapeutycznego z poziomu komputera systemowego do badań polisomnograficznych.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
OPROGRAMOWANIE			
21.	Oprogramowanie umożliwiające nadzór, analizę i gromadzenie danych z badań zgodnie z aktualnie obowiązującymi wytycznymi AASM i PTChP	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
22.	Możliwość zainstalowania pełnej wersji oprogramowania na dowolnej liczbie komputerów (min. 3), eksport danych i ich wysyłania przez serwer FTP lub na wskazany zasób lokalny i/lub sieciowy. Brak opłaty licencyjnej za oprogramowanie. Możliwość eksportu danych do formatu PDF z możliwością przekazania do systemu Eskulap (np. poprzez przesłanie do wskazanego katalogu lokalnego lub wskazany zasób sieciowy)	Min 3	>3 – 2 pkt. =3 – 0 pkt. Podać
23.	Środowisko pracy: system operacyjny w architekturze x64 minimum Windows 7 Professional	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
24.	Automatyczna i ręczna analiza badania z możliwością prowadzenia analizy on-line	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
25.	Kanał pomiaru sumarycznego (z klatki piersiowej i brzucha) wysiłku oddechowego pacjenta.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
26.	Bezpłatne aktualizacje przez okres min 5 lat od daty zakupu systemu	Min 5	>5 lat- 6 pkt =5 lat- 0 pkt
27.	Zapis audio-wideo toru wizyjnego zsynchronizowany z zapisem danych polisomnograficznych	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
28.	Wymagane wprowadzenie schematów uprawnień dla użytkowników oraz hasło dostępu ograniczające dostęp osób niepowołanych do danych pacjentów	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
29.	Możliwość zastosowania dedykowanego filtra usuwającego zakłócenia z sieci zasilającej QRS i innych w celu uzyskania wysokiej jakości sygnałów	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
30.	Raport z badania w języku polskim z możliwością edycji i zapisu zmian w programie Microsoft Word	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
31.	Wizualna, różnokolorowa prezentacja aktualnych wartości impedancji dla całego badania.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
WYPOSAŻENIE			
32.	Stacja umożliwiająca przeprowadzenie terapii PAP pod nadzorem polisomnografu, spełniająca wymagania: 1. Aparat typu AutoCPAP lub Bilevel do ręcznego i automatycznego miareczkowania ciśnień terapeutycznych wyposażony m.in. w następującej tryby pracy: CPAP, AutoCPAP z funkcją komfortu (min. 3 poziomy nastaw) w czasie wydechu w każdym trybie w zestawie 2. Akcesoria niezbędne do manualnego miareczkowania ciśnienia terapeutycznego i prowadzenia nadzoru terapii PAP. Manualne	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

	<p>miareczkowanie spełniające wymagania American Academy of Sleep Medicine.</p> <p>3. Możliwość zdalnej zmiany nastaw urządzenia terapeutycznego z poziomu komputera systemowego do badań polisomnograficznych.</p> <p>4. Prowadzenie nadzór terapii „on-line” ze zintegrowaną, jednoczesną rejestracją danych polisomnograficznych i parametrów z urządzenia terapeutycznego.</p> <p>5. 2 silikonowe maski nosowe spełniające następujące wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wielorazowego użytku • Brak podpory czołowej • Do każdej maski po cztery, kompatybilne z korpusem maski, silikonowe poduszki o różnych rozmiarach • Obrotowe złącze zlokalizowane na głowie pacjenta. 		
33.	Pasy w technologii RIP do pomiaru wysiłku oddechowego, wielokrotnego użytku z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości oraz dezynfekcji środkami zawierającymi alkohol izopropylowy – min. 2 szt.	TAK	podać ilość.....
34.	Czujnik do pomiaru saturacji wielokrotnego użytku w technologii Masimo lub Nonin –	TAK	podać ilość
35.	Czujnik rejestracji pozycji ciała –	TAK –	Podać ilość
36.	Kompletny zestaw elektrod do EEG, EOG, EKG, EMG. –	TAK –	podać ilość
37.	Termisor ustno-nosowy	TAK –	podać ilość
38.	Mikrofon do pomiaru chrapania po przymocowaniu na ciele pacjenta –	TAK –	podać ilość
39.	Kaniule nosowe dla dorosłych – min. 100 szt.	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
40.	Kapnograf do pomiaru EtCO ₂ spełniający wymagania: <ul style="list-style-type: none"> • kompatybilność z systemem polisomnograficznym • zapis on-line krzywej CO₂ wraz z pozostałymi parametrami PSG • zestaw kompletnych kaniul pomiarowych – 150 szt. • rejestracja zapisu CO₂ w raporcie PSG z innymi danymi polisomnograficznymi • brak zasilania bateryjnego 	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
41.	Zestaw komputerowy do pracy z oprogramowaniem polisomnograficznym spełniający następujące wymagania: Komputer PC z procesorem co najmniej i5-7 generacji, system operacyjny w architekturze x64 minimum Windows 7 Professional, co najmniej 8 GB pamięci RAM, 500 GB HDD, MS Office, mysz optyczna, klawiatura, nagrywarka DVD i monitor o przekątnej ekranu min. 24”	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA W ZAKRESIE INFORMATYKI			
42.	Oferowane oprogramowanie związane z dostawą musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym.	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
43.	Wykonawca poda liczbę gniazd sieciowych (sieci logicznej IT) koniecznych do podłączenia aparatury i dostarczonego sprzętu wraz ze wskazaniem czy cały sprzęt będzie podłączony w jednym pomieszczeniu.	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
44.	Komunikacja między Wykonawcą a przedstawicielami Działu Informatyki Zamawiającego odbywać się będzie za pośrednictwem osób wskazanych przez Strony do kontaktu. Zmiana ww. osób do kontaktu może nastąpić za pośrednictwem pisemnego powiadomienia i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.	TAK	xxxxxxxxxxxxxx
45.	Zdalna administracja (jeżeli będzie konieczna np. w wyniku zgłoszonych przeglądów) w ramach serwisu realizowana będzie z wybranego adresu/grupy adresów IP. Połączenia muszą być szyfrowane (np. w standardzie ssh, ipsec). Każdorazowe nawiązanie połączenia zdalnego, musi wiązać	TAK	xxxxxxxxxxxxxx

	się z wysłaniem wiadomości e-mail informującej o tym fakcie na adres: remoteaccess@skpp.edu.pl.		
46.	Wykonawca zobowiązany jest do opracowania wraz zamawiającym i przedstawienia procedury/instrukcji użytkownika dostarczonych urządzeń, w przypadku wystąpienia awarii sieci informatycznej.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA DODATKOWE			
47.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
48.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	= 24 miesiące -0 pkt. >24 miesiące - 4 pkt Podać.....
49.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
50.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Pakiet nr 15
Wadium 700,00 zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jed. brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość pozycji brutto wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka VAT % dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwsp ólnotowym nabyciem towarów	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP
1	Poligraf	4 szt					

Cena (bez VAT).....

Słownie.....

Cena (z VAT).....

Słownie.....

Szczegółowy opis przedmiotu

	Parametr Wymagany	Warunek konieczny	Wykonawca poda wymagane dane oraz potwierdza (pod tabelą), że spełnia poniższe wymagania
1.	System do badań polisomnograficznych wraz z oprogramowaniem do zbierania i analizy danych.	TAK	xxxxxxxxxxxx
2.	Ilość dostępnych, jednocześnie rejestrowanych kanałów: min. 7	Min 7	>7 – 10 pkt. = 7 – 0 pkt. Podać.....
3.	System dostosowany do pracy w sieci szpitalnej	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
4.	Rejestracja chrapania poprzez mikrofon lub kaniulę nosową	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
5.	Czujniki pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP (Respiratory Inductance Plethysmography)	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
6.	Zapis (SpO2), HR (częstotliwość pracy serca) i krzywej pulsu	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
7.	Możliwość rozpoczęcie i zakończenia badania z komputera lub bezpośrednio z urządzenia.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
8.	Możliwość przeprowadzenia ciągłego badania przy braku połączenia z komputerem.	TAK	xxxxxxxxxxxx
9.	Zapis danych w pamięci wewnętrznej min. 20 badań	Min 20	>20 badań – 10 pkt. =20 badań – 0 pkt. Podać.....
10.	Możliwość pomiaru przepływu powietrza oraz ciśnienia terapeutycznego przy nadzorze terapii z urządzeń typu CPAP różnych producentów.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
11.	Zasilanie akumulatorowe	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
WYPOSAŻENIE DO SYSTEMU POLIGRAFICZNEGO			
12.	1 pas wielokrotnego użytku do pomiaru wysiłku oddechowego metodą indukcyjną (RIP) wraz z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości. Możliwość prania.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
13.	Pulsoksymetr elastyczny silikonowy – 1 szt.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
14.	Czujnik rejestracji pozycji ciała – 1 szt.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
15.	Kaniule nosowe – ilość???	TAK	podać ilość.....

16.	Kompatybilny, zaawansowany system nadzoru i zdalnego sterowania z pozycji komputera systemowego zaoferowanych urządzeń do terapii pod kontrolą polisomnografii – 1 szt.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
17.	Urządzenie typu AutoCPAP kompatybilne z systemem PSG do automatycznego miareczkowania ciśnień terapeutycznych posiadający tryb pracy CPAP i AutoCPAP z funkcją komfortu, z zabezpieczeniem danych terapeutycznych, obsługa aparatu w języku polskim	TAK	Opisać
OPROGRAMOWANIE POLIGRAFICZNE DO SYSTEMU			
18.	Oprogramowanie kompatybilne z zaoferowanym systemem polisomnograficznym oraz poligraficznym, umożliwiające analizę i gromadzenie danych.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
19.	Automatyczna i manualna analiza badania	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
20.	Możliwość eksportu danych do formatu PDF z możliwością przekazania do systemu medycznego Eskulap poprzez przesłanie do wskazanego katalogu lokalnego lub na wskazany zasób sieciowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
21.	Brak opłaty licencyjnej za oprogramowanie	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
22.	Środowisko pracy: system operacyjny w architekturze x64 minimum Windows 7 Professional	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
23.	Wymagane wprowadzenie schematów uprawnień dla użytkowników oraz hasło dostępu ograniczające dostęp osób niepowołanych do danych pacjentów	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
24.	Możliwość instalacji oprogramowania jednocześnie na 3 komputerach	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
25.	Możliwość pracy jednocześnie na 3 komputerach	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
WYMAGANIA W ZAKRESIE INFORMATYKI			
26.	Oferowane oprogramowanie związane z dostawą musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
27.	Wykonawca poda liczbę gniazd sieciowych (sieci logicznej IT) koniecznych do podłączenia aparatury i dostarczonego sprzętu wraz ze wskazaniem czy cały sprzęt będzie podłączony w jednym pomieszczeniu.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
28.	Komunikacja między Wykonawcą a przedstawicielami Działu Informatyki Zamawiającego odbywać się będzie za pośrednictwem osób wskazanych przez Strony do kontaktu. Zmiana ww. osób do kontaktu może nastąpić za pośrednictwem pisemnego powiadomienia i nie będzie traktowana jako zmiana umowy.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
29.	Zdalna administracja (jeżeli będzie konieczna np. w wyniku zgłoszonych przeglądów) w ramach serwisu realizowana będzie z wybranego adresu/grupy adresów IP. Połączenia muszą być szyfrowane (np. w standardzie ssh, ipsec). Każdorazowe nawiązanie połączenia zdalnego, musi wiązać się z wysłaniem wiadomości e-mail informującej o tym fakcie na adres: remoteaccess@skpp.edu.pl.	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

30.	Wykonawca zobowiązany jest do opracowania wraz zamawiającym i przedstawienia procedury/instrukcji użytkownika dostarczonych urządzeń, w przypadku wystąpienia awarii sieci informatycznej.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
31.	Oferowane oprogramowanie związane z dostawą musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym.	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxx
WYMAGANIA DODATKOWE			
32.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	TAK Wykonawca poda adres na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.	xxxxxxxxxxxxxxxx
33.	Gwarancja minimum 24 miesiące W trakcie obowiązywania gwarancji Wykonawca wykona przegląd techniczny i konserwację urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu własnych narzędzi i materiałów 1 raz na 12 miesięcy	Min 24 miesiące	Podać ilość miesięcy.....
34.	Czas dostawy max do 17 .05.2019 roku od momentu otrzymania zamówienia..	Max do 17.05.2019 roku	<input type="checkbox"/> Termin dostawy 17.05.2019 roku -0 pkt <input type="checkbox"/> Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r. - 10 pkt. <input type="checkbox"/> Termin dostawy poniżej 08 maja 2019 roku – 20 pkt Podać.....
35.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe, rok produkcji: 2018	TAK	

Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona.

W przypadku nie podania w ofercie wymaganych danych koniecznych do oceny kryterium, oferta zostanie odrzucona z uwagi na brak możliwości wezwania do uzupełnienia.

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę „ wykaz przedmiotu zamówienia” obejmujący urządzenie, zgodny z załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (załącznik nr 2, tabela) należy załączyć do oferty.

Potwierdzam, że zaproponowany aparat spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego, wymienione w powyższej tabeli.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy

PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

**Załącznik nr 2A,
EZP/25/19 –(do oferty w wersji elektronicznej)**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Dział Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **przetarg nieograniczony**
Przedmiot zamówienia : **Dostawa urządzeń medycznych (wraz z instalacją i przekazaniem do eksploatacji dot. pakietów nr 2, 3, 9, 11, 13, 14, 15) dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu Szpital ul. Szamarzewskiego 82/84**
Termin wykonania zamówienia: **do 17 maja 2019 roku**

1. Dane Wykonawcy:

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres siedziby)

.....
(województwo, powiat)

.....
adres e-mail-**Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)**

Nr NIP(podać numer unijny).....

2.Cena jednostkowa brutto (należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).

3. Termin płatności : 60 dni

4. Cena pakietubez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT

Słownie zł.....

b) z VAT

Słownie.....

c) stawka podatku VAT (%).....

Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)

5. Termin – kryterium oceny ofert.

5.1.Termin dostawy: max do 17 maja (podać poniżej)

- Termin dostawy 17.05.2019 roku
- Termin dostawy od 16.05.2019 roku do 08.05.2019 r.(podać datę)
- Termin dostawy poniżej 08.05.2019 roku(podać datę)

Wykonawca, z uwagi na kryterium oceny ofert „termin dostawy” poda powyżej proponowany termin dostawy.

Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu maksymalnego, tj. 17.05.2019r.

5.2. Termin gwarancji min 24 miesiące, zaznaczyć poniżej

- Okres gwarancji **24 miesiące**
- Okres gwarancji **powyżej 24 miesięcy**

Wykonawca, z uwagi na kryterium oceny ofert „termin gwarancji” zaznaczy proponowany termin.
Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu minimalnego, tj 24 miesiące.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

8. Lista załączników:.....

ltd.

.....
Data

.....
Podpisy i pieczętka Wykonawcy

***Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawca**

PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Załącznik nr 3 – wzór (JEDZ zgodnie z poniższym wzorem, w formie elektronicznej)

EZP/25/19

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: Dz.U. UE S numer [.....], data [..... r], strona [.....], Numer ogłoszenia w Dz.U. S:-.....

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawa urządzeń dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu Szpital ul. Szamarzewskiego 82/84
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	EZP/25/19

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

✓ Identyfikacja:	Odpowiedź:
✓ Nazwa:	[]
✓ Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : ✓ Telefon: ✓ Adres e-mail: ✓ Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
✓ Informacje ogólne:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone</u> ⁸ : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak , jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer	

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. **zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)**. Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>✓ Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>✓ Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</p>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

<p>✓ Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p>	<p>[.....], [.....]</p>
<p>✓ Stanowisko/Działający(-a) jako:</p>	<p>[.....]</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Telefon:	[.....]
✓ Adres e-mail:	[.....]
✓ W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

✓ Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

✓ Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
korupcja¹⁴;
nadużycie finansowe¹⁵;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<p>✓ Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samoczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p>	<p>[.....]</p>

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<p>✓ Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p>	<p>Odpowiedź:</p>	
<p>✓ Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p>✓ Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p>	<p>Podatki</p> <p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....]</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....]</p>

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>✓ Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<p>✓ Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>	
<p>✓ Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>	
<p>✓ Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać szczegółowe informacje: - Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. 	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	
<p>✓ Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>✓ Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>✓ Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
<p>✓ Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
<p>✓ Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>✓ Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.
³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	
--	--

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO
INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

✓ Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
✓ Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
✓ W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:
 α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

✓ Kompetencje	Odpowiedź
<p>✓ 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: Zamawiający nie wymaga /nie określił/	Odpowiedź
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (:) Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróty w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

✓ Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
✓ 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="727 1530 1279 1597"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić	[.....] [.....]								

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
--	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	[...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

✓ - pola oznaczone niniejszym symbolem Wykonawca jest **zobowiązany** wypełnić

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub
b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

**Załącznik nr 4
EZP/25/19**

Wykonawca dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

.....
Wykonawca

.....
data

Dotyczy postępowania na:

*Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania
w Czasie Snu Szpital ul. Szamarzewskiego 82/84*

**INFORMACJA
o przynależności do grupy kapitałowej**
(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

oświadczam, że Wykonawca:

- nie należy do grupy kapitałowej***
- należy do grupy kapitałowej*** (Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 5

EZP/25/19

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/*;
- inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* *;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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 Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6

PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Załącznik nr 6 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej) EZP/25/19

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
Pieczętka i podpis Wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 7 EZP/25/19

W przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę firmy poza granicami Polski, Zamawiający wprowadzi do umowy następujące zapisy

1. W przypadku dostaw wewnątrzspółnotowych w celu wypełnienia deklaracji INTRASTAT (system statystyki obrotów handlowych państw członkowskich Unii Europejskiej) przez Zamawiającego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę VAT wraz z następującymi danymi dotyczącymi każdej pozycji faktury osobno:

a) ośmiocyfrowy kod towaru zgodnie z kodem określonym w Scalonej Nomenklaturze (CN), stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady EWG nr 2658/87 z dnia 23 lipca 1987r. w sprawie nomenklatury taryfowej i statystycznej oraz w sprawie Wspólnej Taryfy Celnej (Dz. Urz. WE L 256 z dnia 7 września 1987r., str. 1 i n.), zmienionego rozporządzeniem Komisji nr 2344/2003 z dnia 30 grudnia 2003r. zmieniającym załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady EWG nr 2658/87 z dnia 23 lipca 1987r. w sprawie nomenklatury taryfowej i statystycznej oraz w sprawie Wspólnej Taryfy Celnej (Dz. Urz. WE L 346 z dnia 31.12.2003r., str. 38 i n.) albo – w przypadkach szczególnych – kod towarowy określony w części II ust. 2 i ust. 6 Instrukcji;

b) opis towaru (należy podać zwyczajową nazwę handlową danego towaru w sposób umożliwiający jego identyfikację- opis musi umożliwić klasyfikację towaru według kodu Scalonej Nomenklatury (CN). Jeżeli zwyczajowa nazwa handlowa nie pozwala na jednoznaczne określenie, jakiego rodzaju jest dany towar i do której pozycji CN należy go przypisać, nazwę tę należy uzupełnić o informacje dotyczące rodzaju materiału, sposobu obróbki, celu wykorzystania lub innych kryteriów służących do kwalifikacji towaru według kodu CN;

c) masa netto (w pełnych kilogramach) - masa netto to masa towaru bez opakowania. W przypadku, gdy masa towaru wynosi mniej niż 0,50 kilograma, należy wpisać "0". Jeżeli masa wynosi 0,50 kilograma lub więcej, lecz mniej niż 1 kilogram, należy wpisać "1". Dla mas większych od 1 kilograma wartości po przecinku należy zaokrąglić według zasad matematycznych. Wypełnienie tego pola nie jest wymagane dla kodów towarowych, określonych w aneksie "H" do Instrukcji;

d) ilość w uzupełniającej jednostce miary – należy podać ilość towaru w liczbach całkowitych, wyrażoną w jednostce miary wskazanej dla danej pozycji towarowej w obowiązującej wersji Scalonej Nomenklatury (CN), jeżeli dla danego kodu towarowego przewiduje ona dodatkową jednostkę miary (w przeciwnym razie pola tego nie należy wypełniać). Wartości po przecinku należy zaokrąglić zgodnie z zasadami matematycznymi, np. w przypadku, gdy ilość towaru podanego w litrach wynosi mniej niż 0,5 litra, należy wpisać "0". Jeżeli ilość towaru wynosi 0,5 litra lub więcej, należy wpisać "1".

2. W przypadku braku danych, o których mowa w pkt. 2 na fakturze i braku pisemnego uzupełnienia przez Wykonawcę tych danych Wykonawca wyraża zgodę na zapłatę grzywny według taryfikatora urzędu Celnego za niezłożenie deklaracji INTRASTAT – PRZYWÓZ w terminie.

3. W przypadku, gdy spoza obszaru Unii Europejskiej dostawa towaru nie ma charakteru dostawy wewnątrzspółnotowej i nie objęta jest koniecznością sporządzania przez Zamawiającego deklaracji INTRASTAT pkt.1 załącznika nr 7 nie jest obowiązujący.

4. W przypadkach określonych nowelizacją ustawy o VAT z dnia 11.03.2004, gdy nie dochodzi do wewnątrzspółnotowej dostawy towarów ze względu na brak dostawy spoza granic RP a dostawcą jest podmiot (Wykonawca) nie posiadający siedziby na terytorium RP pkt.1 załącznika nr 7 nie jest obowiązujący.

Załącznik nr 8

UMOWA Nr/...../EZP –wzór

zawarta w **dniu** **roku** w Poznaniu
pomiędzy

..... (nazwa albo imię i nazwisko osoby fizycznej), adres:
..... zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w pod
nr KRS: (dla osób prawnych)/ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez
..... pod nr
(dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)/ w rejestrze
..... pod nr (dla innych podmiotów)
o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej :.....

Numerze Identyfikacji Podatkowej:(w zakresie dostaw wewnątrzspółnotowych numer podatnika VAT UE)
(pełnomocnictwa)

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

a

Szpitalem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa ½,

zarejestrowanym w dniu 28.02.2001r. w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze KRS : 0000001853

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588, Regon 000288828

reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektor Szpitala - dr hab. med. Szczepan Cofta

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

§ 1

Wykonawca, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm.), w trybie przetargu nieograniczonego zobowiązuje się do dostarczenia **urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii (wraz z instalacją i przekazaniem do eksploatacji dot. pakietów nr 2, 3, 9, 11, 13, 14, 15)** zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy stanowiącego jej integralną część (obecnie zapis specyfikacji istotnych warunków zamówienia).

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodny z oferta przetargową.

§ 3

1. Dostawa przedmiotu umowy przez Wykonawcę odbędzie się (max do 17 maja 2019 roku)na podstawie pisemnego zamówienia złożonego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu przedmiot umowy na własne ryzyko i nie obciąży Zamawiającego z tego tytułu dodatkowymi kosztami.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy tj. dostarczyć (wszystkie pakiety) zainstalować i przekazać do eksploatacji (pakiet nr 2,3,9,11,13,14,15) w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Dostarczony przedmiot umowy przekazany zostanie na podstawie protokołu dostawy podpisanego przez Strony, zgodnie z załączonymi wzorami.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przeszkolenia personelu w zakresie pracy i obsługi przedmiotu umowy w terminie przed przekazaniem urządzenia do eksploatacji.

6. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą przedmiotu umowy kartę gwarancyjną oraz instrukcję obsługi w języku polskim w trzech egzemplarzach lub na płycie. Karta gwarancyjna uwzględnia zapisy § 6.
7. Wykonawca wszelkie sprawy związane z realizacją przedmiotu umowy uzgadniał będzie z pracownikiem Sekcji Zaopatrzenia.

§ 4

1. W przypadku stwierdzenia wad lub uszkodzeń dostarczonego przedmiotu umowy Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego, zobowiązuje się w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia, na własny koszt dokonać wymiany na towar wolny od wad i uszkodzeń.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia 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 dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę po wyznaczeniu mu odpowiedniego dodatkowego terminu do należytego wykonania zamówienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu.

§ 5

1. Termin dostawy przez Wykonawcę ustalony w § 3 może zostać przedłużony zgodnie z § 6 ust.1.
2. O przypadku zaistnienia przyczyny określonej w ust.1 Wykonawca poinformuje niezwłocznie Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia zaistnienia powyższych przyczyn, wyznaczając nowy termin dostawy.
3. W przypadku możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego, natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 2 dni celem uzgodnienia dalszej realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

1. Zmiana terminu dostawy

- a) zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie dostawy w terminie,
- b) zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy,

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 lit. a)-b) termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

2. Zmiana sposobu spełnienia świadczenia

- a) zmiany spowodowane nieprzewidywalną koniecznością dostawy towarów nie wymienionych w Umowie. Zamawiający w powyższym przypadku dopuszcza zakup towarów zamiennych, równoważnych (np. towarów w zamiennym opakowaniu lub towarów o tożsamej nazwie międzynarodowej innego producenta o innej nazwie handlowej), ale ich cena nie może przewyższać ceny towarów podstawowych. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej Umowie,

3. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy

- a) zmiany spowodowane udzieleniem przez Wykonawcę upustów promocyjnych. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla klienta w okresie trwania Umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej Umowy,
- b) zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT lub podatku akcyzowego. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego będzie powodować zwiększenie kosztów towarów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT lub podatku akcyzowego zapłaconego przez Wykonawcę. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego będzie powodować zmniejszenie kosztów towarów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT lub podatku akcyzowego zapłaconego przez Wykonawcę,

4. Zmiana postanowień zawartej Umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

§ 7

1. Wykonawca na dostarczony przedmiot umowy udziela min 24 miesięcznejgwarancji.
2. Okres gwarancji zaczyna obowiązywać od dnia przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji.

3. Koszt dojazdu związany z serwisem gwarancyjnym przedmiotu umowy w trakcie jej trwania zawarty jest w cenie umowy i jest po stronie Wykonawcy. Zamawiający nie poniesie z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.
4. Gwarancja obejmuje konserwację oraz naprawę wszelkich uszkodzeń powstałych z przyczyn tkwiących w dostarczonym urządzeniu.
5. Zawiadomienie o uszkodzeniu może być przekazane telefonicznie lub faxem. Termin usunięcia usterki ustala się na 3 dni (max. 7 dni) od daty zawiadomienia o usterce. Każde następne przesunięcie terminu wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
6. Okres trwania gwarancji zostaje przedłużony o czas od daty zgłoszenia usterki do daty otrzymania sprawnego urządzenia po naprawie.
7. Wykonawca posiada serwis w:

§ 8

Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku, posiada wymagane prawem ważne dokumenty i może być stosowany w podmiotach leczniczych.

§ 9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy ... **zł netto** (słownie zł:.....)a po dodaniu podatku VAT **cenę zł brutto** (słownie zł:.....).
2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania pisemnej informacji o niezgodności ceny z zamówieniami i umową lub błędach rachunkowych w fakturze.
3. W przypadku niedotrzymania powyższego terminu i konieczności wystawienia faktury korygującej „in minus” wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kwoty zgłoszonej pisemnie niezgodności „in minus” poprzez potrącenie z najbliższych płatności bez ponoszenia konsekwencji finansowych w postaci odsetek za zwłokę wynikających z tego potrącenia.
4. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i dostarczyć fakturę VAT Zamawiającemu zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i obowiązującymi przepisami prawa, wskazując numer umowy, rodzaj wykonywanego zamówienia, producenta, numeru serii. Wymagane informacje Wykonawca może podać w załączniku do faktury.

§ 10

Wykonawca oświadcza, że ceny nie ulegną zmianie z tytułu zmian cen odpraw celnych.

§ 11

1. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe wystawcy faktury VAT, w terminie 60 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu.
2. Płatność zostanie zrealizowana po dostarczeniu Zamawiającemu przez Wykonawcę protokołu dostawy urządzenia i protokołu instalacji.
3. W przypadku gdy Wykonawcy tworzą konsorcjum, należność za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na rzecz uczestnika Konsorcjum, który bezpośrednio (faktycznie) realizuje dostawę towaru (lub świadczy usługi) będąc jednocześnie wystawcą faktury VAT w terminie 60 od dnia dostarczenia faktury.
4. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że wystawca faktury, na każde wezwanie Zamawiającego oświadczy, że podane przez niego konto bankowe w wystawionej fakturze VAT należy do niego, a zapłata przez Zamawiającego na to konto nie ma na celu zmiany wierzyciela na innego uczestnika Konsorcjum.
5. W przypadku, gdy Wykonawcą jest konsorcjum, zakazuje się dochodzenia należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy od Zamawiającego przez innego członka konsorcjum niż faktyczny dostawca przedmiotu umowy.

§ 12

Płatność realizowana będzie przez Zamawiającego w złotych polskich.

§ 13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar gwarancyjne na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) 10% kwoty brutto wskazanej w § 9 ust. 1 niniejszej umowy, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
 - b) 0,2% wartości niewykonanego lub nienależyte wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w prawidłowym wykonaniu zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości zamówienia,
 - c) 0,2% wartości nienależyte wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, w sposób inny niż poprzez opóźnienie za każdy dzień nienależytego wykonania zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości umowy.

2 Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar wymienionych w ust. 1.

3. Zamawiający może potrącać kary wymienione w ust. 1 z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej zawarcia tj. roku do upływu okresu gwarancji, jednak nie dłużej niż 4 lata.

§ 15

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 16

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r. poz. 419), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r, poz. 1000) oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2016 r, poz. 1167 ze zm.), w tym w szczególności do:

- a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
 - b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
 - c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
 - d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
 - e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust. 1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.
4. Powierzenie przetwarzania danych.

1) W przypadku, gdy w związku z realizacją niniejszej umowy wystąpi konieczność powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć z Zamawiającym, przed rozpoczęciem przetwarzania danych, umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określającą zakres i cel przetwarzania danych, zgodnie z załączonym wzorem umowy do SIWZ. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podpisanie przedmiotowej umowy w sytuacji, gdy wymienione okoliczności będą miały mieć miejsce.

2) W przypadku określonym w pkt 1) Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.

3) W przypadku zmiany przepisów prawa lub wydania przez odpowiednie organy nowych wytycznych lub interpretacji dotyczących stosowania przepisów dotyczących ochrony i przetwarzania danych osobowych, Zamawiający dopuszcza zmiany sposobu realizacji umowy lub zmiany zakresu świadczeń Wykonawcy wymuszone takimi zmianami prawa.

§ 17

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Niezależnie od zgody Zamawiającego, o której mowa w ust. 1 powyżej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.

3. Wykonawca oświadcza, iż nie dokona cesji wierzytelności przysługującej mu od Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody, o której mowa w ust. 1 i 2 powyżej.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Prawa zamówień publicznych wymienionego w § 1 niniejszej umowy.

§ 19

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane na zasadzie porozumienia stron.

2. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami, sporne kwestie rozstrzygane będą przez sąd powszechny w Poznaniu według właściwości rzeczowej.

§ 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca :

Zamawiający :



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

Załącznik nr 2 do umowy

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH- wzór

zawarta w dniu roku w Poznaniu, pomiędzy:

.....
.....

zwaną w dalszej treści: **Wykonawcą / Przyjmującym zamówienie** (Przetwarzającym)

a

Szpitalem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres: ul. Długa 1/2, 61 – 848 Poznań, wpisanym dnia 28.02.2001 r., do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000001853, o nadanym NIP: 7781343588, Regon: 0002888828, reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektor Szpitala – dr hab. Med. Szczepan Cofta

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** (Administratorem)

Na podstawie art. 28 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), Strony zawierają umowę o następującej treści

§1

Definicje

Dla potrzeb niniejszej umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

1. Umowa Powierzenia – niniejsza umowa;
2. Umowa główna – np. *umowa o udzielenie zamówienia publicznego*. **Numer umowy:.....**
3. RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

4. Przetwarzanie danych – oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie (art. 4 pkt. 2 RODO)

§ 2

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO

§3

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy głównej następujące dane osobowe:
 - 1) *zwykłe dotyczące: (imiona i nazwiska, numer identyfikacyjny: pesel/nip, dane o lokalizacji: np. adresu zamieszkania, identyfikator internetowy np. e – mai i inne np. data urodzenie, ...).*
 - 2) *szczególne kategorie danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO m. in.:*
 - a) *dane genetyczne (art. 4 pkt 13 RODO)*
 - b) *dane biometryczne (art. 4 pkt 14 RODO)*
 - c) *dane dotyczące zdrowia (art. 4 pkt. 15)*
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

§4

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową.
2. Dane osobowe o których mowa w § 2 ust 1 będą przez Przetwarzającego przetwarzane w formie elektronicznej oraz/lub/ w formie papierowej.

§5

Zasady powierzenia danych

Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:

- a) uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z administratorem,
- b) zapewnić, by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie administratora w celach i zakresie przewidzianym w Umowie Powierzenia,
- c) prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO i udostępniać go Administratorowi na jego żądanie, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 RODO.
- d) Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do przetwarzanych danych osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy Powierzenia oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.

§6

Obowiązki Przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzający oświadcza że udzieli upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy
3. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich, jak i po jego ustaniu.
4. Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

5. W miarę możliwości Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
6. W sytuacji podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się do:
 - a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO,
 - b) przeprowadzenia wstępnej analizy ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej analizy do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych,
 - c) przekazania Administratorowi – na jego żądanie – wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 2 RODO, w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
11. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności Przetwarzający zobowiązuje się – na żądanie Administratora – do przygotowania i przekazania Administratorowi informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania żądania Administratora.
12. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.
13. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

§7

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom wyłącznie w celu wykonania umowy głównej
2. Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych swoim podwykonawcom, musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o tożsamości (nazwie) podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych, celu i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Przetwarzającego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania, Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w niniejszej Umowie.
5. Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.
6. Przetwarzający może przekazywać powierzone mu do przetwarzania dane osobowe do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyłącznie na warunkach określonych w RODO – Rozdział V (art. 44 – 50)

§8

kontrola

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przetwarzającego przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przetwarzającego i z minimum po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną lub faxem.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora.
4. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.

§ 9

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

§10

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres obowiązywania umowy głównej.
2. Rozwiązanie umowy głównej skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem niniejszej umowy

§11

Rozwiązanie umowy

1. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora
2. Rozwiązanie niniejszej umowy w przypadkach o których mowa w ust 1 lit.: a-c skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem umowy głównej

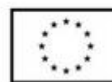
§12

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

PRZETWARZAJĄCY

ADMINISTRATOR



PROPULMO: poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

**WZÓR
PROTOKÓŁ DOSTAWY URZĄDZENIA**

Dotyczy wszystkich pakietów

W dniu Wykonawca.....,
.....

zgodnie z umową nr

dostarczyła do siedziby Zamawiającego tj. Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Aparat/urządzenie

Producent aparatu:

Rok produkcji aparatu:f.

Nr fabryczny, nr seryjny.....

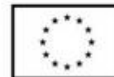
UWAGI :

Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia publicznego posiada wszelkie atesty i certyfikaty poświadczające o dopuszczeniu produktu do sprzedaży na terenie Unii Europejskiej

Podpisy :

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



WZÓR

PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA

Dotyczy pakietów nr 2,3,9,11,13,14,15

W dniu Wykonawca,
.....
.....

zgodnie z umową nr..... dokonała instalacji i szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonego aparatu w

(nazwa komórki organizacyjnej)

Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Aparat/urządzenie

w skład którego wchodzi (jeśli dotyczy):

1.....

2.....

3.....

Producent aparatu/urządzenia

Rok produkcji aparatu:r.

Nr fabryczny.....

wraz z testami akceptacyjnymi

Urządzenie zostało zainstalowane przez osobę upoważnioną , która przeprowadziła szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi w/w aparatu/urządzenia.

OSOBY PRZESZKOLONE:

1/.....

2/.....

3/.....

4/.....

5/.....

Wraz z instalacją aparatu/urządzenia dostarczono instrukcję w języku polskim i kartę gwarancyjną.

Wykonawca udziela gwarancji od dnia na okresmiesiące

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zamawiający a drugi Wykonawca.

Wykonawca:

Zamawiający: