Grodzisk Mazowiecki, dn. 24.09.2024 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

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

**Adres strony internetowej:** [**www.szpitalzachodni.pl**](http://www.szpitalzachodni.pl)

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:** [**https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni**](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni)

**Nr procedury: SPSSZ/54/D/24**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA SZPITALA ZACHODNIEGO W GRODZISKU MAZOWIECKIM.**

**ZATWIERDZAM:**

Specyfikacja warunków zamówienia zawiera 69 ponumerowanych stron.

**INFORMACJE OGÓLNE**

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

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

3. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 3 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2023 poz. 1824) oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452).

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

1. „ustawa Pzp” lub „ustawa" ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.)

1. „SWZ" – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia;
2. „postępowanie" – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ;
3. Zamawiający lub zamawiający – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II.

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

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

7. Ogłoszenie zostało opublikowane w DZ.U. S: 187/2024, Nr publikacji 576827-2024 w dniu 25.09.2024 r.

8. SWZ zawiera 69 ponumerowanych stron.

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego z zastosowaniem procedury o której mowa w art. 139.**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11,

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

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

Zamawiający prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań EN ISO 9001:2015, EN ISO 14001:2015, ISO 45001- 2018

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego z podziałem na 5 pakietów.
2. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem:

33100000-1 Urządzenia medyczne

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3. Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne tzw. warunki graniczne zostały określone e załączniku nr 3A do SWZ po wypełnieniu, którego przedmiotowy załącznik musi zostać dołączony do oferty wraz z dokumentami towarzyszącymi na potwierdzenie wymaganych i oferowanych przez Wykonawcę parametrów.
2. Urządzenia będące przedmiotem niniejszego zamówienia muszą być:

- Fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 rok, kompletne, nieużywane, w pełni sprawne, nie rekondycjonowane oraz nie powystawowe, nie odnawiane fabrycznie, w pełni funkcjonalne i kompletne;

- Oznakowane symbolem CE;

- Nieobciążone żadnymi prawami osób trzecich;

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

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części zamówienia.
3. Pakiety/częścinie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 Pzp.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
9. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty, w sytuacji określonej w art. 93 Pzp
10. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców mających status zakładów pracy chronionej, o których mowa w art. 94 Pzp.
11. Zamawiający nie określa wymagań w zakresie zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 Pzp.
12. Zamawiający nie określa wymagań dot. zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 Pzp.
13. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom). Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
14. Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zadań zgodnie z art. 60 i art. 121.
15. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy tych podwykonawców (o ile są mu wiadomi na tym etapie postepowania) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
16. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
17. Ilekroć w SWZ, opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy "lub równoważne".
18. W takim przypadku podane nazwy producentów, produktu lub urządzenia należy rozumieć jako definicje standardów, a nie konkretne rozwiązania (nie gorsze niż parametry użytkowe, funkcjonalne i techniczne materiałów, urządzeń lub produktów wskazanych w załącznikach do SWZ).
19. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne, obowiązany jest wykazać w składanej ofercie, że oferowane przez niego dostawy są równoważne oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 Pzp, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają minimalne/graniczne wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie załączyć do oferty ich charakterystykę oraz dowody potwierdzające równoważność rozwiązań. Udowodnienie równoważności w tym przypadku będzie spoczywało na Wykonawcy.
20. W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z rozwiązaniami wskazanymi w SWZ.
21. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
22. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1.Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia:**- 30 dni od daty podpisania umowy.** Pełny zakres realizacji zamówienia obejmujedostawę/y sprzętu, montażu, instalacji, uruchomienia, instruktażu/szkolenia i przekazania do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia.

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

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

**V. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

* + - 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
      2. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę: na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4.
      3. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835), oraz na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
      4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

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

1. Zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie brakupodstaw do wykluczenia oraz potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp nie jest podmiotowym środkiem dowodowym i stanowi tymczasowy dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
   1. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r., zwanego dalej „JEDZ”.

* Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza JEDZ można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.
* Zamawiający zaleca wypełnienie JEDZ za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>.
* Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w formacie \*.xml, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza JEDZ.
* W Części II Sekcji D JEDZ (Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych JEDZ, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
* W Części IV Zamawiający żąda jedynie oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji.
* Część V (Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów) należy pozostawić niewypełnioną.
  1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
  2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 2, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
  3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik nr 6) składa Wykonawca/Podwykonawca/Podmiot udostepniający zasoby/wspólnicy konsorcjum.

1. **Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania, tj.:**
   1. **Potwierdzenie minimalnych wymagań techniczno - eksploatacyjnych - Załącznik nr 3 A**

*(Wykonawca składa wypełniony Załącznik 3A zakresie pakietów na które Wykonawca składa ofertę.* *Przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty. W przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał jednokrotnemu złożeniu/uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego);*

* 1. **Wykonawca dla potwierdzenia wymaganych minimalnych parametrów w ramach załącznika nr 3A, przedłoży wraz z ofertą dokumenty towarzyszące na potwierdzenie zaoferowanych parametrów** tj. karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru (dotyczy pakietu 1, 2, 3, 4, 5).

*(Przedmiotowe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w dokumentach towarzyszących będzie skutkować odrzuceniem oferty w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał jednokrotnemu złożeniu/uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego);*

**c) Wykaz oferowanego okresu gwarancji oraz ogólnych warunków gwarancji jakości i rękojmi** - **Załącznik Nr 8** (dotyczy pakietu 1, 2, 3, 4, 5).

*(Wykonawca składa wypełniony Załącznik 8 przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu do oferty, będzie on podlegał jednokrotnemu złożeniu/uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych informacji w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty.);*

1. **Deklaracja zgodności, Certyfikat CE lub Zgłoszenie do URPLWMiPB** – aktualne(dotyczy pakietu 1, 2, 3, 4, 5).

*(**przedmiotowe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał jednokrotnemu złożeniu/uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego. W przypadku niezłożenia dokumentu na wezwanie Zamawiającego oferta będzie podlegała odrzuceniu);*

1. ***Oświadczenie własne Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych urządzeń z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 - producent: Gambro (dotyczy pakietu 2)- dołączyć do oferty.***

*(Przedmiotowe oświadczenie w zakresie pakietu 2 należy złożyć wraz z ofertą, w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał jednokrotnemu złożeniu/uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego. W przypadku niezłożenia dokumentu na wezwanie Zamawiającego oferta będzie podlegała odrzuceniu);*

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w okresie trwania zamówienia.
2. **Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień złożenia**, **tj.:**
3. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
4. oświadczenia w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ;
5. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
6. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
7. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
8. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp, wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SWZ;
9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
10. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w ust. 5 pkt 1, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1;
11. zaświadczenia, o którym mowa w ust. 5 pkt 3, zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w ust. 5 pkt 3, lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 5 pkt 5 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
12. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
13. nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
14. dokument, o którym mowa w pkt 1, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem; dokumenty, o których mowa w pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;
15. 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. 6 pkt 1 i 2, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć. Przepis pkt 3 stosuje się odpowiednio.
16. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 3-6 dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania. Przepis ust. 6 stosuje się odpowiednio.
17. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, w tym oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
18. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które dostawy/usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
19. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
20. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
21. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
22. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**VII.SPOSÓB KOMUNIKACJI**

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się w niniejszym postępowaniu z Wykonawcami, w tym do komunikacji na platformie jest: Andrzej Mirek od poniedziałku do piątku w godz. 8:00÷14:00.

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

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
3. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
4. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
6. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
   1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
   2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
   3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
   4. włączona obsługa JavaScript,
   5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
   6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
   7. oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
8. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)  w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
9. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
10. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 ustawy Pzp.
11. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

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

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

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

* + - 1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (**opcja rekomendowana** przez[**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)).
      2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
      3. Oferta powinna być: sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim, złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
      4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
      5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
      6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
      7. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
      8. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie oferty.
      9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
      10. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
      11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
      12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
      13. **Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą za pośrednictwem platformazakupowa.pl, tj.:**

1. Formularz oferty (załącznik nr 1), formularz cenowy (załącznik nr 2) oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ;
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ);
3. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów oraz Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) (o ile wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego);
4. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty oraz do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dna 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty;
5. Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (o ile została złożona oferta wykonawców wspólnie występujących w postępowaniu);
6. Przedmiotowe środki dowodowe tj. dokumenty określone w rozdziale VI ust. 3 pkt. a, b, c, d; e; w zakresie dotyczącym składanej oferty.
7. Oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 6;
8. Potwierdzenie wniesienia wadium.

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

**A: WADIUM**

* + - 1. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: **6257,00 zł** (słownie: sześć tysięcy dwieście pięćdziesiąt siedem złotych 00/100) w przypadku, kiedy Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia. W przypadku składania oferty na poszczególne Pakiety Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć ofertę w wysokości wynikającej z poniższej tabeli.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Kwota wadium** |
| Pakiet 1 | 2092,00 |
| Pakiet 2 | 2500,00 |
| Pakiet 3 | 596,00 |
| Pakiet 4 | 833,00 |
| Pakiet 5 | 236,00 |
| **Razem:** | **6257,00** |

* + - 1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2.
      2. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
      3. pieniądzu
      4. gwarancjach bankowych
      5. gwarancjach ubezpieczeniowych
      6. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. 2024 r. poz. 419)
      7. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego: **Bank PKO BP S.A. rachunek nr 46 1440 1101 0000 0000 1246 3022** z dopiskiem „Wadium – dostawa sprzętu medycznego**.** SPSSZ/54/D/24 – Pakiet …..”. **UWAGA:** Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.
      8. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji musi spełniać co najmniej poniższe wymagania:
  1. musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę określone w ustawie Pzp, bez potwierdzania tych okoliczności,
  2. z jej treści powinno jednoznacznej wynikać zobowiązanie gwaranta do zapłaty całej kwoty wadium,
  3. powinno być nieodwołalne i bezwarunkowe oraz płatne na pierwsze żądanie,
  4. termin obowiązywania poręczenia lub gwarancji nie może być krótszy niż termin związania ofertą (z zastrzeżeniem, iż pierwszym dniem związania ofertą jest dzień składania ofert),
  5. w treści poręczenia lub gwarancji powinna znaleźć się nazwa oraz numer przedmiotowego postępowania,
  6. beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim,
  7. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 58 ustawy Pzp), Zamawiający wymaga, aby poręczenie lub gwarancja obejmowała swą treścią (tj. zobowiązanych z tytułu poręczenia lub gwarancji) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub aby z jej treści wynikało, że zabezpiecza ofertę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum),
  8. musi zostać złożone w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę poręczenia lub gwarancji,
  9. w przypadku wniesienia wadium w formie: pieniężnej – zaleca się, by dowód dokonania przelewu został dołączony do ofert, poręczeń lub gwarancji – wymaga się, by oryginał dokumentu został złożony wraz z ofertą,
  10. oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona,
  11. zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa ustawa Pzp.

**B. ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1.Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XI.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* + - 1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert do dnia **27.01.2025 r.**
      2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
      3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
      4. W przypadku, gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

**XII.TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **30.10.2024** roku do godziny 10:00.
3. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

**XIII.TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30.10.2024** roku o godzinie 10:05.
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
4. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
5. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
6. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
7. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**XIV.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

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

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

Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.

* + - 1. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
      2. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
      3. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.:
* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego z miejscem dostawy do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11 do wskazanego miejsca magazynowania/instalacji;
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
* koszty instalacji i odinstalowania urządzeń, urządzenia, jeśli takie wystąpią;
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią;
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanego urządzenia bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat;
* koszty montażu i uruchomienia,
* koszty przeglądów technicznych
* koszty licencji do oprogramowania wraz z kosztem wymaganego zakupu dodatkowych licencji – jeżeli dotyczy
* koszty integracji aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy – jeżeli dotyczy
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego
  + - 1. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
      2. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

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

**Cena brutto z VAT - 100 pkt**

K = × 100 pkt

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

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

7. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

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

* + 1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
    2. Zamawiający poprawia w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
   * 1. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, zamawiający wyznaczy wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
     2. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że: oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
     3. Wykonawca na wezwanie składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
     4. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 2, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
     5. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Ww. przepisu nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
     6. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy w przypadkach określonych w art. 226 ustawy Pzp.
     7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
     8. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
     9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
     10. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę̨ w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
     11. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę̨, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę̨, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
     12. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 13, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się̨ o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą̨ przesłanki do unieważnienia postepowania.

**XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

* 1. Zasady i terminy wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX, Rozdziału 2 Pzp.
  2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
  3. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
  4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  5. Odwołanie przysługuje na:

1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;
3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

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

* + - * 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający informuje równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

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

**XIX. TERMIN ZAWARCIA UMOWY**

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

**XX. ZMIANY ZAWARTEJ UMOWY**

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

**XXI. POZOSTAŁE INFORMACJE**

* + - 1. **Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: [iod@szpitalzachodni.pl](mailto:iod@szpitalzachodni.pl), drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48663307507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO , w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w związku z ustawą z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (zwaną dalej „ustawą PZP”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a w przypadku zawarcia umowy, z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz osobom i podmiotom na podstawie art. 18 ust. 6 oraz art. 96 ustawy PZP. Pani/Pana dane będziemy także powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, np. dostawcom systemów informatycznych i usług IT. Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać przez okres 4 lat na podstawie art. 76 ustawy PZP a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, dane osobowe związane z realizacja umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego. Udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wiąże się z obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych i wynika z obowiązków ustawowych określonych w przepisach ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
4. Posiada Pani/Pan:
5. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
6. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
7. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
10. w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
11. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
12. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

**XXII. ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z**Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
4. .zip
5. .7Z
6. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
7. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
8. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
9. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
10. Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
11. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
12. Zamawiający zaleca, aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
13. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
14. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
15. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
16. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
17. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 3A – Potwierdzenie minimalnych wymagań techniczno - eksploatacyjnych
5. Załącznik nr 4 - Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 5 - Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy w zakresie podstawy wykluczenia z postepowania.
7. Załącznik nr 6 - Oświadczenie dot. wykluczenia art. 5 k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust 1 ustawy
8. Załącznik nr 7 - Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby
9. Załącznik nr 8 - Wykaz oferowanego okresu gwarancji oraz ogólnych warunków gwarancji jakości i rękojmi.
10. Załącznik nr 9 - Projekt umowy
11. Załącznik nr 10 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia
12. Załącznik nr 11 - Wzór protokołu dostawy urządzeń
13. Załącznik nr 12 - Wzór protokołu odbioru/przekazania urządzeń

**Załącznik nr 1**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**FORMULARZ O F E R T Y**

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

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

Numer telefonu / faxu: ……………..…………………………………………………………...

Adres e-mail: ................................................................................................................................

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

Numer KRS: …………………………………………………………………...………...….…\*

CEIDG: …………...……………………………...……………………………..………..……\*

**(\*) niepotrzebne skreślić, dotyczące uzupełnić**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

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

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na: …………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę postępowania)

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

Pakiet ….. ………………

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

Pakiet ….. ………………

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

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO - **Załącznik nr 2**

Uwaga: podać oddzielnie dla każdego oferowanego pakietu - dostosować do ilości pakietów na które Wykonawca składa oferty).

* 1. Termin realizacji : **30 dni od daty podpisania umowy**.

Zakres pełnej realizacji obejmuje: dostawę sprzętu wraz montażem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem/szkoleniem personelu i protokolarnym przekazaniem w pełni funkcjonalnego i kompletnego gotowego do użytkowania urządzenia.

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

3) z terminem gwarancji jakości i rękojmi ………\* miesięcy (min. 12 miesięcy dot. Pakiet 3; min. 24 miesiące dot. Pakietu 1, 2, 4, 5,) liczonym od dnia protokolarnego przekazania w pełni funkcjonalnego, kompletnego gotowego do użytkowania urządzenia ).

**(\*) -** określić i wpisać,(jeśli Wykonawca nie wpisze w wykropkowane miejsca w pkt 2, 3 wymaganej wartości Zamawiający przyjmie wartość określoną w nawiasie)

* + - * 1. Oświadczam, że powyższa cena jest ostateczna, zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy i podlega zmianie w trakcie realizacji umowy tylko na zasadach określonych w umowie o zamówienie publiczne lub ustawie Pzp.
        2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
        3. Oświadczam, że okres użytkowania oferowanego aparatu określony przez producenta wynosi ……. lat. (wpisać)
        4. Oświadczam, że zawarte w SWZ warunki oraz ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
        5. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
        6. Oświadczam, że zamówienie będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska oraz ustawy o wyrobach medycznych oraz innych przepisów związanych z przedmiotem zamówienia.
        7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
        8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................... adres e-mail ……………Tel……….…………..

**10.**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: ................................................................. adres e-mail ……………Tel……………………..

**11.**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: ........................................ adres e-mail ……………Tel……………………...

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

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

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

**(\*) – niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące**

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

**(\*) – niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące**

Podwykonawcom:

**………………………………………………………….………………………………………\***

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

zostaną powierzone do wykonania następujące część/i zamówienia: **.....................................................................................................................................................\***

(wyszczególnić zakres który wykonawca powierzy podwykonawcy - o ile dotyczy).

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

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

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

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

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

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

**16.**Wykonawca informuje, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*);

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług ……………………………………..…..…..\*

wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……\*zł netto

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

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

***Uwaga:***Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na Zamawiającego nie przechodzi.

**17.**Oświadczamy, że niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228.), oraz że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty - art. 297 k.k.).

**18.**Załączniki do oferty:

1) ...........................................................................................\*

2) ...........................................................................................\*

itd.

**(\*) wpisać i dostosować do ilości składanych załączników do oferty**

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 1 – Platforma monitorująca funkcje życiowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.  netto zł | Cena  netto zł. | VAT  % | Kwota VAT | Cena  brutto  zł. | Producent, Model, Nr katalogowy  Nazwa jaka będzie na fakturze  (wyszczególnić i wpisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Platforma monitorująca funkcje życiowe. | kpl | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 2 – Aparaty do hemodializ w terapii nerkozastępczej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.  netto zł | Cena  netto zł. | VAT  % | Kwota VAT | Cena  brutto  zł. | Producent, Model, Nr katalogowy  Nazwa jaka będzie na fakturze  (wyszczególnić i wpisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Aparaty do hemodializ w terapii nerkozastępczej. | kpl. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 3 – Rejestrator holterowski EKG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.  netto zł | Cena  netto zł. | VAT  % | Kwota VAT | Cena  brutto  zł. | Producent, Model, Nr katalogowy  Nazwa jaka będzie na fakturze  (wyszczególnić i wpisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | **Rejestrator holterowski EKG**  (Rejestrator EKG z przewodem pacjenta 3-elektrodowy z zaczepką na pasek.) | kpl | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 4 – Aparat do terapii falą uderzeniową**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.  netto zł | Cena  netto zł. | VAT  % | Kwota VAT | Cena  brutto  zł. | Producent, Model, Nr katalogowy  Nazwa jaka będzie na fakturze  (wyszczególnić i wpisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Aparat do terapii falą uderzeniową | kpl | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 5 - Urządzenie do leczenia ran terapią podciśnieniową.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.  netto zł | Cena  netto zł. | VAT  % | Kwota VAT | Cena  brutto  zł. | Producent, Model, Nr katalogowy  Nazwa jaka będzie na fakturze  (wyszczególnić i wpisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Urządzenie do leczenia ran terapią podciśnieniową. | kpl | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

2. Termin realizacji zamówienia maksymalnie 30 dni od daty podpisania umowy w zakres pełnej realizacji zamówienia wchodzi : dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie personelu zamawiającego i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia/ urządzeń.

3. Miejsce realizacji zamówienia:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

4. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień kodem CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela** | Przedmiot zamówienia | **Ilość** |
| 1 | Platforma monitorująca funkcje życiowe | 1 |
| 2 | Aparaty do hemodializ w terapii nerkozastępczej | 3 |
| 3 | Rejestrator holterowski EKG  (Rejestrator EKG z przewodem pacjenta 3-elektrodowy z zaczepką na pasek) | 2 |
| 4 | Aparat do terapii falą uderzeniową | 1 |
| 5 | Urządzenie do leczenia ran terapią podciśnieniową | 1 |

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć, zamontować, zainstalować i uruchomić i przekazać do użytkowania w pełni funkcjonalne i kompletne gotowe do użytkowania urządzenie/a oraz przeprowadzić niezbędne szkolenie personelu szpitala wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń jak również objąć pełnym serwisem łącznie z przeglądami technicznymi w okresie gwarancji jakości i rękojmi urządzeń/a stanowiących/ego przedmiot zamówienia. Serwis i przeglądy techniczne w ramach udzielonej gwarancji jakości i rękojmi realizowane będą w siedzibie Zamawiającego.

Oferowane urządzenie/a ma/ją być fabrycznie nowe i nie mogą być rekondycjonowane, pochodzące ze zwrotów, fabrycznie naprawiane/odnawiane. Rok produkcji oferowanych/ego urządzenia nie może być wcześniejszy niż 2024 rok.

**ZESTAWIENIE MINIMALNYCH PARAMETRÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Tabela 1**

**Przedmiot zamówienia: Platforma monitorująca funkcje życiowe – 1 kpl.**

Producent:

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:

Rok produkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne.** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe i kompletne (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |
| 2 | Platforma monitorująca z nieinwazyjnym pomiarem: SpHb Total, ORI (Oxygen Reserve Index), PVI, SpOC (całkowita saturacja tlenu) oraz modułem pomiaru funkcji mózgu, modułem oksytomerii regionalnej, modułem pomiaru hemodynamicznego. |
| 3 | Platforma monitorująca stacjonarno – transportowa z wyciąganym kolorowym, dotykowym panelem przednim ze stacji dokującej (z własnym zasilaniem z wewnętrznych akumulatorów nie mniej niż 4h pracy) i automatyczną rotacją jego ekranu pion-poziom; technologia wyposażona w filtry adaptacyjne eliminujące sygnały z krwi żylnej. |
| 4 | Możliwość rozbudowy platformy o SpMet, SpCO – z obserwacją trendów oraz RRa, RRp, kapnografię w strumieniu bocznym, EWS. |
| 5 | Prezentacja danych: Spo2, częstość pulsu, krzywa pletyzmograficzna, indeks perfuzji, ORI, nawodnienie, SpHb, SpOC, komunikaty alarmowe, trendy, czułość, jakość sygnału oraz EEG, oksymetria, pomiar hemodynamiczny. |
| 6 | Granice alarmów stale widoczne na ekranie. |
| 7 | Monitorowanie rezerwy tlenu rozpuszczonego w osoczu – trendy. |
| 8 | Monitorowanie hemoglobiny total – nieinwazyjnie, trendy. |
| 9 | Technologia umożliwiająca pomiar saturacji i tętna u pacjentów o niskiej perfuzji co najmniej od 0,02 %. |
| 10 | PI (index perfuzji) wyświetlany w formie liczbowej – parametr pozwalający na dodatkową ocenę stanu pacjenta i miejsca pomiaru. |
| 11 | Minimum 3 zakresy czułości pomiaru: MAX – dla pacjentów z krytycznymi parametrami, zimnymi lub obrzękniętymi kończynami; NORMALNA – pacjenci stabilni; mniej czuła – pacjenci rzadziej monitorowani. |
| 12 | Tryby uśredniania pomiarów: co 2 lub 4sek (pacjenci resuscytowani, krytyczne parametry), co 8 lub 10 sek (pacjenci stabilni), co 12 lub 14 lub 16 sek (pacjenci rzadziej monitorowani). |
| 13 | Czujnik SpO2 wielorazowy RD typu klips na palec dla pacjentów dorosłych > 30 kg – 2 szt. |
| 14 | Moduł do pomiaru funkcji mózgu. |
| 15 | Prezentacja na ekranie: |
| 15.1 | z 1 czujnika aktywne 4 kanały EEG z obu półkul (2 czołowe, 2 skroniowe). |
| 15.2 | Algorytm PSI (Patient State Indeks), pomiar ciągły w postaci numerycznej i trendów. |
| 15.3 | Monitorowanie odpowiedzi na poziom znieczulenia z 1 czujnika dla obu półkul osobno w postaci numerycznej (Hz) i trendy. |
| 15.4 | Obraz DSA (densytometrii spektralnej) aktywności obu półkul osobno, z możliwością obserwacji ich asymetrii. |
| 15.5 | Supresja mózgowa (SR) oraz Artefakty przedstawione numerycznie %, na obrazie spektralnym oraz trendy. |
| 15.6 | Aktywność nerwowo - mięśniowa EMG przedstawiona numerycznie oraz trendy. |
| 16 | Przesunięcie palcami pozwala na zrobienie zdjęcia ekranu i przesłanie do PC poprzez pendrive. |
| 17 | Kształt czujnika EEG i czujników do oksymetrii pozwala umieścić je razem na czole pacjenta. |
| 18 | Moduł do pomiaru oksymetrii mózgowej. |
| 19 | Moduł do podłączenia 2 czujników, kabel połączeniowy do monitora. |
| 20 | Prezentowanie wartości numerycznych rSO3, trendu, % odchylenie od linii bazowej, delty SpO2. |
| 21 | Wartość absolutna dla czujników dla dorosłych nie gorsza niż 4%, Dokładność trendów nie gorsza niż 3%. |
| 22 | Możliwość rozpoczęcia pomiarów bez ustalenia linii bazowej oraz modyfikacji linii bazowej podczas monitorowania. |
| 23 | Pomiar delty O2Hbi, delty HHbi, delty cHbi. |
| 24 | Moduł do pomiaru hemodynamicznego. |
| 25 | Moduł do podłączenia przewodu analogowego lub przewodu modułu BP. |
| 26 | Wyświetlane parametry : podaż tlenu (DO2) (wskaźnik), zużycie tlenu (VO2) (wskaźnik), pojemność minutowa serca (CO) (wskaźnik), objętość wyrzutowa serca (SV) (wskaźnik), ciśnienie skurczowe, średnie ciśnienie tętnicze, ciśnienie rozkurczowe, układowy opór naczyniowego (SVR) (wskaźnik), zmienność objętości wyrzutowej serca (SVV), częstość akcji serca (HR), zmienność rytmu zatokowego (HRV), zmienność ciśnienia tętna (PPV), powierzchnia ciała (BSA). |
| 27 | Prezentowane wartości numeryczne, trendu, graficzne. |
| 28 | Dostępne protokoły : podawanie płynu, pasywne unoszenie nóg, test okluzji końcowo wydechowej. |
| 29 | Wózek, pozwalający na umocowanie urządzenia Root. |

**Tabela nr 2**

**Przedmiot zamówienia: Aparat do hemodializy - 3 kpl.**

Producent:

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:

Rok produkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne.** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe i kompletne (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |
| 2 | Wykonywane zabiegi: HD, SN, IUF. |
| 2 | Pomiar Kt/V online. |
| 3 | Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30 lub 60 min w trakcie dializy z podaniem informacji o wyniku na ekranie monitora. |
| 4 | Wyposażony w monitor ciśnienia krwi pacjenta. |
| 5 | Wyposażony w filtr płynu dializacyjnego. |
| 6 | Temperatura płynu dializacyjnego w zakresie 33-40 st. C. |
| 7 | Pamięć składu koncentratu, programowanie składu koncentratu. |
| 8 | Produkcja płynu dializacyjnego z suchego składnika , możliwość stosowania kapsuł od różnych producentów. |
| 9 | Produkcja płynu dializacyjnego z kwaśnego składnika w kanistrach 6-10 L i miękkich workach 3,51-5 L. |
| 10 | Niezależne profilowanie sodu, wodorowęglanu i ultrafiltracji. |
| 11 | Regulacja przepływu krwi: 20 do 600 ml/min. |
| 12 | Monitorowanie ciśnienia tętniczego w zakresie: -700 do 750 mmHg dokładność 5 mmHg. |
| 13 | Monitorowanie ciśnienia żylnego w zakresie: -700 do 750 mmHg dokładność 5 mmHg. |
| 14 | Regulowany przepływ płynu: 300 do 800 ml/min (max, co 50 ml/min). |
| 15 | Ciągły elektromagnetyczny system pomiar ultrafiltracji. |
| 16 | Programowanie procedur dezynfekcji: termicznej, cytrotermicznej, chemicznej. |
| 17 | Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy środków płynnych i jednorazowych kapsuł z proszkiem. |
| 18 | Temperatura dezynfekcji termicznej 93°C. |
| 19 | Archiwizacja przeprowadzonych dezynfekcji (data, rodzaj, skutek) - 20 dezynfekcji. |
| 20 | Automatyczna pompa heparyny. |
| 21 | Zasilanie awaryjne >30 minut, zasilanie elektryczne: 230V/50Hz. |
| 22 | Możliwość napełniania linii krwi podczas dezynfekcji między zabiegami. |
| 23 | Możliwość podłączenia aparatu do sieci komputerowej. |
| 24 | Kompatybilność:  Zaoferowane aparaty do hemodializy muszą być kompatybilne z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 (producent: Gambro) i mieć możliwość wykonania zespolonej dezynfekcji termicznej razem z systemem uzdatniania wody. Sprzęt jednorazowego użytku (linie) muszą być w pełni kompatybilne z aparatami AK98 stanowiącymi obecnie jednorodny system/zespół urządzeń wykorzystywanych do przeprowadzenia zabiegów w Stacji Dializ Szpitala Zachodniego i nie mogą powodować żadnych zakłóceń w funkcjonowaniu Stacji Dializ, ani negatywnie wpływać na prowadzone zabiegi, czy też funkcjonalność obecnego systemu/zespołu urządzeń.  Użytkowane w chwili obecnej aparaty wyposażone są w przyłącze zasilania wodnego za pomocą spirali wykonanej z materiału PEX, odpornego na działanie wysokich temperatur 95 stopni Celsjusza (dezynfekcja termiczna zespolona) z szybkozłączką zasilania wodnego z zaworem 103ADN61457EPDM (gwint 1/8”), złącze na ścieki typu Walter, panele ścienne wyposażone w niestandardowe końcówki firmy Trilux której niestandardowość polega na wykonaniu gwintu wewnętrznego w szybkozłączce umożliwiającego wkręcenie krótce o wymiarze 1/8”. **Wymagane oświadczenie o kompatybilności zaoferowanych urządzeń z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 (producent: Gambro) Wykonawcy, dołączyć do oferty.** |

**Tabela nr 3**

**Przedmiot zamówienia: Rejestrator holterowski EKG – 2kpl.**

Producent:

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:

Rok produkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne.** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe i kompletne (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |
| 2 | Detekcja impulsów stymulatora serca, czułość nominalna 2mV. |
| 3 | Zwarta i odporna obudowa na wnikanie wody w standardzie IP67. |
| 4 | Waga kompletnego i gotowego do pracy urządzenia poniżej 100g. |
| 5 | Zasilanie – wbudowany akumulator. |
| 6 | Interfejs komunikacyjny typu USB – C. |
| 7 | Przewód do komunikacji i ładowania typu USB-C. |
| 8 | Detekcja impulsów rozrusznika serca. |
| 9 | Interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim. |
| 10 | 14 dni ciągłej rejestracji 3-kanałowej bez doładowania lub wymiany baterii. |
| 11 | 12-kanałowa rejestracja z 10-odprowadzeniowego przewodu przez 72 godziny |
| 12 | Rozdzielczość EKG, z dokładnością do 2,5 µV i próbkowaniem 8 kHz. |
| 13 | Współpraca z opcjonalną aplikacją pacjenta na smartfon. |
| 14 | Rejestrator kompatybilny z posiadanym oprogramowaniem Sentinel. |
| **15.** | **Akcesoria do rejestratorów holterowskich EKG** |
| 15.1 | Wymienny przewód 3-kanałowy 3-odprowadzeniowy, kompatybilny z rejestratorem, długość odprowadzeń C5/M/C5R odpowiednio 510/560/510 mm – **2szt.** |
| 15.2 | Klips montażowy na pasek kompatybilny z rejestratorem **– 2 szt.** |

**Tabela 4**

**Przedmiot zamówienia: Aparat do terapii falą uderzeniową – 1 kpl.**

Producent:

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:

Rok produkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne.** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |
| 2 | Urządzenie do terapii falą uderzeniową pracujące z aplikatorami o średnicy w przedziale minimalnym od 12 mm do 36 mm |
| 3 | Kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej min. 12.1’’ |
| 4 | Wbudowane programy terapeutyczne minimum 51. |
| 5 | Baza danych Pacjentów („kartoteka”) z możliwością rozszerzenia pamięci urządzenia |
| 6 | Możliwość aktualizacji oprogramowania |
| 7 | Możliwość ustawienia przepływu energii do tkanki 0,68 mJ/mm2. |
| 8 | Możliwość zainstalowania dwóch gniazd do podłączenia dwóch aplikatorów. |
| 9 | Aplikator fali uderzeniowej wyposażony w 4 rodzaje przekaźniki energii. |
| 10 | Wyposażenie aparatu :   * Aplikator * Przewód zasilający * 1 nabój regenerujący * 1 komplet dodatkowych bezpieczników * 1przekaźnik o rozmiarze S – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze M – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze MLong – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze L – metalowy * żel sprzęgający * Instrukcja obsługi w języku polskim |
| 11 | Maksymalne ciśnienie zabiegowe 6,6 bara. |
| 12 | Aparat wyposażony w kompresor powietrzny o mocy min. 7,4 bar. |
| 13 | Częstotliwość uderzeń od 1 do 22 Hz ( opcjonalnie do 35 Hz ). |
| 14 | Głębokość penetracji zabiegowej min. 0 – 55 mm. |
| 15 | Urządzenie mobilne, na 4 podwójnych kołach, dwa z hamulcami. |
| 16 | Instrukcja obsługi urządzenia/zestawu w języku polskim. |
| 17 | Deklaracja zgodności/certyfikat CE, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. |

**Tabela 5**

**Przedmiot zamówienia: Urządzenie do leczenia ran terapią podciśnieniową - 1 kpl.**

Producent:

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:

Rok produkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne.** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |
|  | Poziom podciśnienia co najmniej 40-120 mmHg. |
|  | Czytelny wyświetlacz min. 4,3”. |
|  | Ekran dotykowy. |
|  | Czas pracy baterii min. 16h. |
|  | Zbiorniki 300 i 800 ml kompatybilne z urządzeniem |
|  | Przycisk blokady ustawień |
|  | Dodatkowa blokada na kod zabezpieczająca przed zmianą ustawień |
|  | Zaawansowany wybór terapii – duży zakres podciśnienia |
|  | Regulowany stopień kompresji – możliwość dostosowania terapii do potrzeb pacjenta. |
|  | Możliwość regulacji terapii przerywanej  Praca ciągła – 25 do 200mmHg  Praca przerywana:  Wartości wysokie -25 do 200 mmHg  Wartości niskie – 0 do 180mmHg |
|  | Dziennik szczegółowej terapii – większa pewność przestrzegania zaleceń i identyfikacji zakłóceń |
|  | W zestawie walizka na urządzenie i akcesoria, kabel zasilający oraz paski do urządzenia |

Wykonawca w ramach składanej oferty ma obowiązek złożenia Załącznik nr 3A do SWZ w zakresie pakietów na które składana jest oferta, należy wypełnić na potwierdzenie minimalnych wymagań techniczno – eksploatacyjnych i złożyć wraz z ofertą.

Przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą - brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Do Załącznika nr 3A w ramach składanej oferty na dany pakiet, Wykonawca na potwierdzenie wymaganych minimalnych parametrów technicznych i eksploatacyjnych,dołączy dokumenty towarzyszące potwierdzające wymagane parametry jak: oświadczenia własne, karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub w przypadku dokumentów w innym języku niż polski wraz z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru i wskazaniem której pozycji i części/pakietu dotyczy.

Niezłożenie kompletu dokumentów tj. załącznika nr 3A w zakresie składanej oferty jak również dokumentów towarzyszących stanowiących przedmiotowe środki dowodowe wraz z ofertą potwierdzających minimalne (graniczne) wymagane przez zamawiającego parametry techniczno – eksploatacyjne spowoduje jednokrotne i ostateczne wezwanie do złożenia i uzupełnienia przedmiotowych dokumentów. W przypadku niezłożenia, nieuzupełnienia lub braku potwierdzenia minimalnych wymagań na jednokrotne wezwanie zamawiającego, oferta Wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu.

Minimalne parametry techniczno – eksploatacyjne zawarte w załączniku nr 3A są parametrami granicznymi, niespełnienie parametrów granicznych (minimalnych) spowoduje odrzucenie oferty.

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

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

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

Ponadto Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć przedmiotowe środki dowodowe:

- Wykaz oferowanego okresu gwarancji, ogólnych warunków gwarancji jakości i rękojmi - Załącznik Nr 8

- Deklaracja zgodności, Certyfikat CE, Zgłoszenie do URPLWMiPB – aktualne.

- Oświadczenie własne Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych urządzeń z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 - producent: Gambro (dotyczy pakietu 2)

**ZAMAWIAJĄCY WE WSZYSTKICH PAKIETACH WYMAGA:**

* + - * 1. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:
* Instrukcje obsługi w języku polskim (egz. w formie papierowej lub egz. w formie elektronicznej),
* Paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu,
* Kartę gwarancyjną,
* Instrukcje oraz niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego - jeśli dotyczy

1. Szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi urządzeń/aparatów przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego (w różnych terminach po uzgodnieniu z Zamawiającym).

**Załącznik nr 3A**

**Minimalne wymagania Zamawiającego**

**Pakiet 1 - Platforma monitorująca funkcje życiowe**

(uzupełniony formularz złożyć wraz z ofertą oraz dołączyć materiały informacyjne - na potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań zamawiającego z adnotacją której pozycji dotyczą)

Producent:………………………………………………………………………………………

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:…………………………………………………….

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

(Wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Minimalne parametry techniczne | Parametry oferowane przez Wykonawcę potwierdzające co najmniej minimalne wymagania Zamawiającego  (wpisać) |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |  |
| 2 | Platforma monitorująca z nieinwazyjnym pomiarem: SpHb Total, ORI (Oxygen Reserve Index), PVI, SpOC (całkowita saturacja tlenu) oraz modułem pomiaru funkcji mózgu, modułem oksytomerii regionalnej, modułem pomiaru hemodynamicznego. |  |
| 3 | Platforma monitorująca stacjonarno – transportowa z wyciąganym kolorowym, dotykowym panelem przednim ze stacji dokującej (z własnym zasilaniem z wewnętrznych akumulatorów nie mniej niż 4h pracy) i automatyczną rotacją jego ekranu pion-poziom; technologia wyposażona w filtry adaptacyjne eliminujące sygnały z krwi żylnej. |  |
| 4 | Możliwość rozbudowy platformy o SpMet, SpCO – z obserwacją trendów oraz RRa, RRp, kapnografię w strumieniu bocznym, EWS. |  |
| 5 | Prezentacja danych: Spo2, częstość pulsu, krzywa pletyzmograficzna, indeks perfuzji, ORI, nawodnienie, SpHb, SpOC, komunikaty alarmowe, trendy, czułość, jakość sygnału oraz EEG, oksymetria, pomiar hemodynamiczny. |  |
| 6 | Granice alarmów stale widoczne na ekranie. |  |
| 7 | Monitorowanie rezerwy tlenu rozpuszczonego w osoczu – trendy. |  |
| 8 | Monitorowanie hemoglobiny total – nieinwazyjnie, trendy. |  |
| 9 | Technologia umożliwiająca pomiar saturacji i tętna u pacjentów o niskiej perfuzji co najmniej od 0,02 %. |  |
| 10 | PI (index perfuzji) wyświetlany w formie liczbowej – parametr pozwalający na dodatkową ocenę stanu pacjenta i miejsca pomiaru. |  |
| 11 | Minimum 3 zakresy czułości pomiaru: MAX – dla pacjentów z krytycznymi parametrami, zimnymi lub obrzękniętymi kończynami; NORMALNA – pacjenci stabilni; mniej czuła – pacjenci rzadziej monitorowani. |  |
| 12 | Tryby uśredniania pomiarów: co 2 lub 4sek (pacjenci resuscytowani, krytyczne parametry), co 8 lub 10 sek (pacjenci stabilni), co 12 lub 14 lub 16 sek (pacjenci rzadziej monitorowani). |  |
| 13 | Czujnik SpO2 wielorazowy RD typu klips na palec dla pacjentów dorosłych > 30 kg – 2 szt. |  |
| 14 | Moduł do pomiaru funkcji mózgu. |  |
| 15 | Prezentacja na ekranie: |  |
| 15.1 | z 1 czujnika aktywne 4 kanały EEG z obu półkul (2 czołowe, 2 skroniowe). |  |
| 15.2 | Algorytm PSI (Patient State Indeks), pomiar ciągły w postaci numerycznej i trendów. |  |
| 15.3 | Monitorowanie odpowiedzi na poziom znieczulenia z 1 czujnika dla obu półkul osobno w postaci numerycznej (Hz) i trendy. |  |
| 15.4 | Obraz DSA (densytometrii spektralnej) aktywności obu półkul osobno, z możliwością obserwacji ich asymetrii. |  |
| 15.5 | Supresja mózgowa (SR) oraz Artefakty przedstawione numerycznie %, na obrazie spektralnym oraz trendy. |  |
| 15.6 | Aktywność nerwowo - mięśniowa EMG przedstawiona numerycznie oraz trendy. |  |
| 16 | Przesunięcie palcami pozwala na zrobienie zdjęcia ekranu i przesłanie do PC poprzez pendrive. |  |
| 17 | Kształt czujnika EEG i czujników do oksymetrii pozwala umieścić je razem na czole pacjenta. |  |
| 18 | Moduł do pomiaru oksymetrii mózgowej. |  |
| 19 | Moduł do podłączenia 2 czujników, kabel połączeniowy do monitora. |  |
| 20 | Prezentowanie wartości numerycznych rSO3, trendu, % odchylenie od linii bazowej, delty SpO2. |  |
| 21 | Wartość absolutna dla czujników dla dorosłych nie gorsza niż 4%, Dokładność trendów nie gorsza niż 3%. |  |
| 22 | Możliwość rozpoczęcia pomiarów bez ustalenia linii bazowej oraz modyfikacji linii bazowej podczas monitorowania. |  |
| 23 | Pomiar delty O2Hbi, delty HHbi, delty cHbi. |  |
| 24 | Moduł do pomiaru hemodynamicznego. |  |
| 25 | Moduł do podłączenia przewodu analogowego lub przewodu modułu BP. |  |
| 26 | Wyświetlane parametry : podaż tlenu (DO2) (wskaźnik), zużycie tlenu (VO2) (wskaźnik), pojemność minutowa serca (CO) (wskaźnik), objętość wyrzutowa serca (SV) (wskaźnik), ciśnienie skurczowe, średnie ciśnienie tętnicze, ciśnienie rozkurczowe, układowy opór naczyniowego (SVR) (wskaźnik), zmienność objętości wyrzutowej serca (SVV), częstość akcji serca (HR), zmienność rytmu zatokowego (HRV), zmienność ciśnienia tętna (PPV), powierzchnia ciała (BSA). |  |
| 27 | Prezentowane wartości numeryczne, trendu, graficzne. |  |
| 28 | Dostępne protokoły : podawanie płynu, pasywne unoszenie nóg, test okluzji końcowo wydechowej.. |  |
| 29 | Wózek, pozwalający na umocowanie urządzenia Root. |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3A**

**Minimalne wymagania Zamawiającego**

**Pakiet 2 - Aparat do hemodializy**

(uzupełniony formularz złożyć wraz z ofertą oraz dołączyć materiały informacyjne - na potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań zamawiającego z adnotacją której pozycji dotyczą)

Producent:………………………………………………………………………………………

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:…………………………………………………….

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

(Wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Minimalne parametry techniczne | Parametry oferowane przez Wykonawcę potwierdzające co najmniej minimalne wymagania Zamawiającego  (wpisać) |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |  |
| 2 | Wykonywane zabiegi: HD, SN, IUF |  |
| 2 | Pomiar Kt/V online |  |
| 3 | Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30 lub 60 min w trakcie dializy z podaniem informacji o wyniku na ekranie monitora |  |
| 4 | Wyposażony w monitor ciśnienia krwi pacjenta |  |
| 5 | Wyposażony w filtr płynu dializacyjnego |  |
| 6 | Temperatura płynu dializacyjnego w zakresie 33-40 st. C |  |
| 7 | Pamięć składu koncentratu, programowanie składu koncentratu |  |
| 8 | Produkcja płynu dializacyjnego z suchego składnika , możliwość stosowania kapsuł od różnych producentów |  |
| 9 | Produkcja płynu dializacyjnego z kwaśnego składnika w kanistrach 6-10 L i miękkich workach 3,51-5 L. |  |
| 10 | Niezależne profilowanie sodu, wodorowęglanu i ultrafiltracji |  |
| 11 | Regulacja przepływu krwi: 20 do 600 ml/min |  |
| 12 | Monitorowanie ciśnienia tętniczego w zakresie: -700 do 750 mmHg dokładność 5 mmHg. |  |
| 13 | Monitorowanie ciśnienia żylnego w zakresie: -700 do 750 mmHg dokładność 5 mmHg |  |
| 14 | Regulowany przepływ płynu: 300 do 800 ml/min (max, co 50 ml/min) |  |
| 15 | Ciągły elektromagnetyczny system pomiar ultrafiltracji |  |
| 16 | Programowanie procedur dezynfekcji: termicznej, cytrotermicznej, chemicznej |  |
| 17 | Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy środków płynnych i jednorazowych kapsuł z proszkiem. |  |
| 18 | Temperatura dezynfekcji termicznej 93°C |  |
| 19 | Archiwizacja przeprowadzonych dezynfekcji (data, rodzaj, skutek)- 20 dezynfekcji |  |
| 20 | Automatyczna pompa heparyny |  |
| 21 | Zasilanie awaryjne >30 minut, zasilanie elektryczne: 230V/50Hz |  |
| 22 | Możliwość napełniania linii krwi podczas dezynfekcji między zabiegami |  |
| 23 | Możliwość podłączenia aparatu do sieci komputerowej. |  |
| 24 | Kompatybilność:  Zaoferowane aparaty do hemodializy muszą być kompatybilne z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 (producent: Gambro) i mieć możliwość wykonania zespolonej dezynfekcji termicznej razem z systemem uzdatniania wody. Sprzęt jednorazowego użytku (linie) muszą być w pełni kompatybilne z aparatami AK98 stanowiącymi obecnie jednorodny system/zespół urządzeń wykorzystywanych do przeprowadzenia zabiegów w Stacji Dializ Szpitala Zachodniego i nie mogą powodować żadnych zakłóceń w funkcjonowaniu Stacji Dializ, ani negatywnie wpływać na prowadzone zabiegi, czy też funkcjonalność obecnego systemu/zespołu urządzeń.  Użytkowane w chwili obecnej aparaty wyposażone są w przyłącze zasilania wodnego za pomocą spirali wykonanej z materiału PEX, odpornego na działanie wysokich temperatur 95 stopni Celsjusza (dezynfekcja termiczna zespolona) z szybkozłączką zasilania wodnego z zaworem 103ADN61457EPDM (gwint 1/8”), złącze na ścieki typu Walter, panele ścienne wyposażone w niestandardowe końcówki firmy Trilux której niestandardowość polega na wykonaniu gwintu wewnętrznego w szybkozłączce umożliwiającego wkręcenie krótce o wymiarze 1/8”. **Oświadczenie własne Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych urządzeń z obecnie funkcjonującymi w Stacji Dializ aparatami AK98 (producent: Gambro) - dołączyć do oferty.** |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3A**

**Minimalne wymagania Zamawiającego**

**Pakiet 3 - Rejestrator holterowski EKG**

(uzupełniony formularz złożyć wraz z ofertą oraz dołączyć materiały informacyjne - na potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań zamawiającego z adnotacją której pozycji dotyczą)

Producent:………………………………………………………………………………………

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:…………………………………………………….

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

(Wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Minimalne wymagane parametry techniczne | Parametry oferowane przez Wykonawcę potwierdzające co najmniej minimalne wymagania Zamawiającego  (wpisać) |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |  |
| 2 | Detekcja impulsów stymulatora serca, czułość nominalna 2mV |  |
| 3 | Zwarta i odporna obudowa na wnikanie wody w standardzie IP67 |  |
| 4 | Waga kompletnego i gotowego do pracy urządzenia poniżej 100g |  |
| 5 | Zasilanie – wbudowany akumulator |  |
| 6 | Interfejs komunikacyjny typu USB - C |  |
| 7 | Przewód do komunikacji i ładowania typu USB-C |  |
| 8 | Detekcja impulsów rozrusznika serca |  |
| 9 | Interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim. |  |
| 10 | 14 dni ciągłej rejestracji 3-kanałowej bez doładowania lub wymiany baterii |  |
| 11 | 12-kanałowa rejestracja z 10-odprowadzeniowego przewodu przez 72 godziny |  |
| 12 | Rozdzielczość EKG, z dokładnością do 2,5 µV i próbkowaniem 8 kHz |  |
| 13 | Współpraca z opcjonalną aplikacją pacjenta na smartfon |  |
| 14 | Rejestrator kompatybilny z posiadanym oprogramowaniem Sentinel |  |
| **15** | **Akcesoria do rejestratorów holterowskich EKG** |  |
| 15.1 | Wymienny przewód 3-kanałowy 3-odprowadzeniowy, kompatybilny z rejestratorem, długość odprowadzeń C5/M/C5R odpowiednio 510/560/510 mm – **2szt.** |  |
| 15.2 | Klips montażowy na pasek kompatybilny z rejestratorem **– 2 szt.** |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3A**

**Minimalne wymagania Zamawiającego**

**Pakiet 4 - Aparat do terapii falą uderzeniową**

(uzupełniony formularz złożyć wraz z ofertą oraz dołączyć materiały informacyjne - na potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań zamawiającego z adnotacją której pozycji dotyczą)

Producent:………………………………………………………………………………………

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:…………………………………………………….

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

(Wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Minimalne wymagane parametry techniczne | Parametry oferowane przez Wykonawcę potwierdzające co najmniej minimalne wymagania Zamawiającego  (wpisać) |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |  |
| 2 | Urządzenie do terapii falą uderzeniową pracujące z aplikatorami o średnicy w przedziale minimalnym od 12 mm do 36 mm |  |
| 3 | Kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej min. 12.1’’ |  |
| 4 | Wbudowane programy terapeutyczne ; 51 |  |
| 5 | Baza danych Pacjentów („kartoteka”) z możliwością rozszerzenia pamięci urządzenia. |  |
| 6 | Możliwość aktualizacji oprogramowania |  |
| 7 | Możliwość ustawienia przepływu energii do tkanki 0,68 mJ/mm2 |  |
| 8 | Możliwość zainstalowania dwóch gniazd do podłączenia dwóch aplikatorów |  |
| 9 | Aplikator fali uderzeniowej wyposażony w 4 rodzaje przekaźniki energii |  |
| 10 | **Wyposażenie aparatu :**   * Aplikator * Przewód zasilający * 1 nabój regenerujący * 1 komplet dodatkowych bezpieczników * 1przekaźnik o rozmiarze S – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze M – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze MLong – metalowy * 1 przekaźnik o rozmiarze L – metalowy * żel sprzęgający * Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| 11 | Maksymalne ciśnienie zabiegowe 6,6 bara |  |
| 12 | Aparat wyposażony w kompresor powietrzny o mocy min. 7,4 bar |  |
| 13 | Częstotliwość uderzeń od 1 do 22 Hz ( opcjonalnie do 35 Hz ) |  |
| 14 | Głębokość penetracji zabiegowej min. 0 – 55 mm |  |
| 15 | Urządzenie mobilne, na 4 podwójnych kołach, dwa z hamulcami |  |
| 16 | Instrukcja obsługi urządzenia/zestawu w języku polskim |  |
| 17 | Deklaracja zgodności/certyfikat CE, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3A**

**Minimalne wymagania Zamawiającego**

**Pakiet 5 - Urządzenie do leczenia ran terapią podciśnieniową**

(uzupełniony formularz złożyć wraz z ofertą oraz dołączyć materiały informacyjne - na potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań zamawiającego z adnotacją której pozycji dotyczą)

Producent:………………………………………………………………………………………

Nazwa, model, nr katalogowy urządzenia:…………………………………………………….

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

(Wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Minimalne wymagane parametry techniczne | Parametry oferowane przez Wykonawcę potwierdzające co najmniej minimalne wymagania Zamawiającego  (wpisać) |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe (nie rekondycjonowane, nie pochodzące ze zwrotów, nie fabrycznie naprawiane/odnawiane) - rok produkcji oferowanego urządzenia 2024. |  |
| 2 | Poziom podciśnienia co najmniej 40-120 mmHg |  |
| 3 | Czytelny wyświetlacz min. 4,3” |  |
| 4 | Ekran dotykowy |  |
| 5 | Czas pracy baterii min. 16h |  |
| 6 | Zbiorniki 300 i 800 ml kompatybilne z urządzeniem |  |
| 7 | Przycisk blokady ustawień |  |
| 8 | Dodatkowa blokada na kod zabezpieczająca przed zmianą ustawień |  |
| 9 | Zaawansowany wybór terapii – duży zakres podciśnienia |  |
| 10 | Regulowany stopień kompresji – możliwość dostosowania terapii do potrzeb pacjenta |  |
| 11 | Możliwość regulacji terapii przerywanej  Praca ciągła – 25 do 200mmHg  Praca przerywana:  Wartości wysokie -25 do 200 mmHg  Wartości niskie – 0 do 180mmHg |  |
| 12 | Dziennik szczegółowej terapii – większa pewność przestrzegania zaleceń i identyfikacji zakłóceń |  |
| 13 | W zestawie walizka na urządzenie i akcesoria, kabel zasilający oraz paski do urządzenia |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

(Wpisać)

**oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

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

(Wpisać nazwę postępowania)

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

lub

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

(\*) niewłaściwe skreślić

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

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

W imieniu:  
**WYKONAWCY\***

**/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*/ WYKONAWCY WSPÓLNIE  
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

**\***niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

(wpisać nazwę postępowania)

Oświadczam, co następuje:

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

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

są aktualne.\*

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić

Uwaga:

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

**Załącznik nr 6**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

(wpisać)

**OŚWIADCZENIE**

(należy złożyć wraz z ofertą,)

WYKONAWCY\*/

PODWYKONAWCY, JEŚLI JEST ZNANY NA ETAPIE SKŁADANIA OFERTY\*/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*/WSPÓLNIKA KONSORCJUM\*

\*niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące

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

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

(wpisać nazwę postępowania)

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

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.07.2017 str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 08.04.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

(należy złożyć wraz z załącznikiem JEDZ)

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

**oświadczam, co następuje:**

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

Ja:

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

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa Podmiotu)

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

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

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, iż:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 8**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

**Wykaz oferowanego**

**okresu gwarancji oraz ogólnych warunków gwarancji jakości i rękojmi.**

**Pakiet ………..**

(złożyć wraz z ofertą)

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Warunki graniczne** | **Potwierdzenie przyjęcia warunków**  (wpisać) |
| 1. | Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.) | od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji jakości i rękojmi na urządzenie/a. | Min. 24 m-ce (pakiet 1, 2, 4,5),  Min. 12 m-cy (pakiet 3), |  |
|  | Okres gwarancji jakości i rękojmi na części zużywalne i akcesoria jak: kable, akumulatory, adaptery itp. | Minimum 6 miesięcy gwarancji jakości i rękojmi |  |
| 3. | Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze) | max. 48 godzin |  |
| 4. | Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku. | Tak |  |
| Zgłoszenie może nastąpić w formie …….….  Na nr telefonu …. lub adres email …………….. | Podać formę zgłoszenia  oraz nr telefonu lub adres email |  |
|  | Serwis i naprawy realizowane w miejscu użytkowania urządzenia – Szpital Zachodni. |  |  |
| 5. | W wyjątkowych sytuacjach w przypadku braku możliwości naprawy w miejscu użytkowania urządzenia tj. Szpital Zachodni, naprawa może być realizowana w siedzibie Serwisu.  Czas naprawy sprzętu liczony od dnia przyjęcia sprzętu w siedzibie Serwisu do dnia odesłania naprawionego sprzętu do klienta do 5 dni roboczych w przypadku awarii, które mogą być usunięte w Polsce. W przypadku awarii wymagających naprawy poza Polską 15 dni roboczych. Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 1 dzień roboczy. | TAK |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego. Ostatni przegląd przed zakończeniem gwarancji. | Min. 1 w roku, lub zgodnie z zaleceniami producenta w przypadku gdy producent określił interwał więcej niż jeden raz w roku. |  |
| 7. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności urządzenia. | Tak |  |
| 8. | Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. | Tak |  |
| 9 | Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | Maksymalnie 3 |  |
| 10. | Paszport techniczny z wpisem datą następnego przeglądu, | Tak |  |
| 11. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | Podać |  |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem.(egz. w formie papierowej lub egz. w formie elektronicznej). | Tak |  |
| 13. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację) | Podać |  |
| 14. | Szkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony | Tak |  |
| 15 | Karta gwarancyjna |  |  |
| **SERWIS POGWARANCYJNY** | | | | |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych, nie mniej niż przez 10 lat. | min. 7 lat |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach. | Podać |  |
| 3. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt) | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty |  |
| 4. | Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne. | Tak |  |
| 5. | Wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, | Podać |  |
| 7. | Reakcja serwisu w okresie pogwarancyjnym – ilość dni  roboczych od zgłoszenia, usunięcie usterki w terminie  max. …. Dni. W przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie zamawiającego aparat zastępczy na czas naprawy. | Podać |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 9**

**PROJEKT UMOWY**

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

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

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

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

a

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

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

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest Dostawa sprzętu medycznego - ……… pakiet …. i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia/eń
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w załączniku nr 1 i 2 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
3. W przypadku gdy umowa zawarta jest na więcej niż jeden pakiet, zapisy umowne stosuje się do każdego pakietu odrębnie.

**§ 2**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi ............................................................................. zł brutto (słownie: .................................................................................... złotych brutto.) Stawka podatku VAT na dzień zawarcia niniejszej umowy wynosi ……………………
2. Szczegółowe wynagrodzenie za przedmiot umowy określa załącznik nr 1 do umowy.
3. W cenie określonej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.:

• koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego z miejscem dostawy do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11 do wskazanego miejsca magazynowania/instalacji;

• koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego;

• koszty instalacji i odinstalowania urządzeń, urządzenia, jeśli takie wystąpią;

• koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią;

• koszt wszystkich funkcjonalności oferowanego urządzenia bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat;

• koszty montażu i uruchomienia;

• koszty przeglądów technicznych;

• koszty licencji do oprogramowania wraz z kosztem wymaganego zakupu dodatkowych licencji – jeżeli dotyczy;

• koszty integracji aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy – jeżeli dotyczy;

• koszty szkolenia personelu Zamawiającego;

• serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego;

1. Wykonawca udziela gwarancji jakości i rękojmi na okres ….. miesięcy rozpoczynający się w od dnia protokolarnego przekazania do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia protokolarnie potwierdzonego przez upoważnionego pracownika zamawiającego.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca przy dostawie dla wszystkich dostarczonych urządzeń dostarczy, ulotki, instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje, w wersji papierowej i/lub elektronicznej wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający dopuszcza możliwość pobierania ww. dokumentów ze strony internetowej wskazanej przez Wykonawcę.
4. Wykonawca gwarantuje, że licencje na oprogramowanie i jego ewentualne aktualizacje niezbędne do prawidłowego i bezpiecznego użytkowania urządzenia/ń zostają udzielone w wyniku realizacji niniejszej umowy i upoważniają do nieograniczonego korzystania z oprogramowania na warunkach producenta w celu pełnego wykorzystania wszelkich funkcjonalności urządzenia /eń. Licencje na wykorzystywane oprogramowanie w ramach urządzenia/eń objętego Umową zostają udzielone na czas nieoznaczony i upoważniają Zamawiającego do korzystania z licencji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ( o ile dotyczy).
5. Wynagrodzenie za udzielenie licencji na oprogramowanie i ewentualne aktualizacje oprogramowania urządzenia zawiera się w wynagrodzeniu wskazanym w § 2 ust. 1 Umowy i wyczerpuje roszczenia Sprzedawcy z tytułu udzielenia licencji przedmiotowe oprogramowanie zgodnie z niniejszym paragrafem.
6. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

10. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 3**

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

**§ 4**

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy protokołu odbioru w pełni funkcjonalnego i kompletnego gotowego do użytku przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę na dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie z cenami zawartymi w formularzu cenowym Załącznik nr 1 do umowy.
3. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego wraz z protokołem przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia zaakceptowanym przez przedstawiciela Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza możliwość elektronicznego złożenia faktury, którą należy wysłać na adres: **e-faktury@szpitalzachodni.pl**
4. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

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

**§ 6**

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji jakości i rękojmi określonej w wykazie stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, bieg gwarancji zaczyna się od daty podpisania protokołu przekazania do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz charakteryzuje się wszystkimi parametrami wymienionymi w SWZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczyć instrukcję obsługi/użytkowania, w języku polskim, zawierającą wykaz części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych, określonych przez producenta, dokumentację serwisową wraz z niezbędnym oprogramowaniem i kartę gwarancyjną oraz paszportem technicznym w języku polskim.
4. W celu prawidłowego i bezpiecznego działania sprzętu przy dostarczaniu przedmiotu umowy zobowiązany jest do dostarczenia wykazu podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania dostarczonego sprzętu a w szczególności do: okresowej konserwacji, okresowej i doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych i doraźnych przeglądów, napraw, regulacji, kalibracji, sprawdzenia lub kontroli bezpieczeństwa zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2022 poz. 947 z późn. zm.).
5. W zakres gwarancji objętej ceną z oferty wchodzą, w szczególności:

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

2) aktualizacji oprogramowania urządzenia/aparatu w siedzibie Zamawiającego (jeśli dotyczy);

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

4) przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta nie rzadziej jednak niż raz na rok (12 miesięcy).

1. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z zawinionego użytkowania urządzenia przez Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać według wskazania Zamawiającego, nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części na wolne od wad, także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części przy normalnym użytkowaniu przez zamawiającego;
2. Strony ustalają czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie awarii - do …. godzin w dni robocze od zgłoszenia usterki (pojawienie się pracownika serwisu w miejscu awarii w dni robocze) Zgłoszenie może nastąpić w formie zgłoszenia telefonicznie na numer ……………lub na adres e-mail ……………..;
3. Naprawy gwarancyjne świadczone będą w miejscu użytkowania przedmiotu zamówienia w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Jeżeli naprawa w siedzibie Zamawiającego nie jest możliwa, Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny odbierze urządzenie lub element podlegający naprawie i dostarczy po naprawie na własny koszt i na własną odpowiedzialność zamontuje/zainstaluje i uruchomi urządzenie/aparat i przekaże do użytkowania przez zamawiającego.
4. W razie uchybień w terminach, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania usunięcia usterki innemu autoryzowanemu podmiotowi, na koszt i ryzyko Wykonawcy, nie tracąc uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi a Wykonawca wyraża na to zgodę.
5. Wykonawca zobowiązany będzie w takiej sytuacji do zwrotu Zamawiającemu ceny usługi interwencyjnej (zastępczej). Zwrot może nastąpić poprzez potrącenie przez Zamawiającego różnicy z bieżących należności Wykonawcy lub noty obciążeniowej płatnej 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego i przesłaniu jej Wykonawcyu. Wykonawcy w takim przypadku nie przysługują żadne roszczenia związane z ceną usługi interwencyjnej (zastępczej). Wykonawca w tym względzie nie wnosi sprzeciwu.
6. O wdrożeniu procedury określonej w ust. 9, Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę drogą elektroniczną.
7. Wykonawca zobowiązuje się w okresie gwarancji, do wykonania przeglądów technicznych aparatury w cenie z oferty, zgodnie z wymaganiami określonymi przez producenta w instrukcji i gwarancji urządzenia w terminie ustalonym z przedstawicielem Zamawiającego i nie rzadziej niż raz na rok.
8. Obligatoryjna wymiana przedmiotu zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii tego samego podzespołu lub urządzenia w ciągu 12 miesięcy.
9. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji jakości i rękojmi, także po terminie określonym w ust. 1 powyżej, jeżeli zgłosił wadę przed upływem tego okresu. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia ich wykonania na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od umowy.
10. W ramach uprawnień z tytułu gwarancji jakości i rękojmi Zamawiający jest uprawniony żądać, aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej z instrukcją lub kartą gwarancyjną producenta urządzenia jednak nie rzadziej niż raz na rok (12 miesięcy).

**§ 7**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy odszkodowania w formie kar umownych z następujących tytułów:
   1. w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy na skutek okoliczności, za które ponosi winę;
   2. w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 8.
   3. w wysokości 0,1% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 3 ust. 1 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny brutto umowy.
   4. w wysokości 0,05% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 10 % wartości ceny brutto przedmiotu umowy.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi 20 % ceny brutto przedmiotu umowy.
3. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
5. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust. 2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego niezwłocznie, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych, o zaistnieniu w stosunku do niego okoliczności, o których mowa w powołanym przepisie.

**§ 8**

* 1. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i widoczne wady jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu fabrycznych opakowań oraz wady jakościowe, które zostaną ujawnione w późniejszym terminie, czego nie można było stwierdzić w dniu dostawy.
  2. Wykonawca dostarczy go bezpośrednio do SPSSZ Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 i zapewni rozładunek oraz transport wewnętrzny przedmiotu umowy u Zamawiającego.
  3. Do czasu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnym uszkodzeniem lub utratą towaru ponosi Wykonawca.

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

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

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

7. Wykonawca zobowiązany jest odebrać przedmiot podlegający reklamacji i dostarczyć do siedziby Zamawiającego towar wolny od wad.

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

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami;

b) dostarczenia przedmiotu umowy niekompletnego lub wadliwego;

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

d) zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że Wykonawca nie jest w stanie wykonać Umowy w terminie umownym,

e) zamawiający powiadomił o konieczności usunięcia wady, a Wykonawca odmówił usunięcia albo nie usunął wady na zasadach, w tym w terminach, określonych w umowie,

f) zwłoka Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu Umowy przekroczy 7 dni w stosunku do terminu określonego w umowie.

9. W przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia za wykonane i protokolarnie odebrane przez Zamawiającego prace.

10. W przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia za wykonane i protokolarnie odebrany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia.

11. Dokonanie wypowiedzenia Umowy wymaga złożenia drugiej Stronie stosownego oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy uznaje się za skutecznie złożone z chwilą jego doręczenia drugiej Stronie.

12. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić także w przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy sprzętu zgodnego ze specyfikacją określoną w ofercie Wykonawcy za wyjątkiem sytuacji w ramach której dokładając należytej staranności Wykonawca nie mógł przewidzieć wystąpienia np.: zakończenie produkcji, dystrybucji oferowanego sprzętu i zaoferuje sprzęt o parametrach tożsamych lub lepszych od zaoferowanego w ofercie w tej samej cenie według załącznika nr 1 i spełniającego minimalne wymagania Zamawiającego określone w załączniku nr 2 stanowiącym minimalne wymagania techniczno – eksploatacyjne przedmiotu zamówienia do niniejszej umowy lub gdy Wykonawca nie wywiązuje się obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Odstąpienie od umowy następuje na piśmie, po uprzednim bezskutecznym, jednorazowym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 5 dni roboczych.

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

14. Postanowienia Umowy, w tym niniejszego paragrafu, nie wyłączają możliwości skorzystania z instytucji ustawowego prawa wypowiedzenia lub odstąpienia, regulowanego odpowiednimi przepisami prawa.

**§ 9**

* 1. Strony dopuszczają zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany, zgodnie z art. 454 i 455 ustawy Pzp oraz w niżej przedstawionym zakresie:
     1. zmiany nazwy własnej przedmiotu umowy – zmiana ta może być związana z ulepszeniem podyktowana zmianą procesu technologicznego produkcji pod warunkiem, że zmiana ta nie będzie powodowała jego pogorszenia jakościowego, a przedmiot zamówienia będzie spełniał wszelkie wymagania prawne i jakościowe i techniczne określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
     2. zmiany nazwy własnej przedmiotu umowy (urządzenia) – w przypadkach zaprzestania produkcji przez producenta oferowanego przez Wykonawcę urządzenia lub jego elementu/ów, jeśli Wykonawca pomimo dołożenia należytej staranności nie mógł uzyskać takiej informacji do chwili zawarcia umowy. W takim wypadku Wykonawca musi zaoferować w zamian urządzenie tego samego producenta o nie niższych parametrach technicznych i funkcjonalności, kompatybilne z zaoferowanymi urządzeniami i innym niezbędnym asortymentem spełniającym wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
     3. możliwości dostawy przedmiotu umowy nowszej generacji na skutek postępu i rozwoju technologii przy nie zmienionej cenie przetargowej;
     4. zmiany cen – w następujących przypadkach:

a) zmiany wynikającej ze zmiany w prawie właściwym dla podatków i ceł, które podwyższą lub obniżą cenę przedmiotu umowy, co w zależności od rodzaju zmian jakie będą miały miejsce, będzie skutkowało obniżeniem lub podwyższeniem ceny jednostkowej brutto przedmiotu umowy,

b) zmiany na korzyść Zamawiającego na skutek udzielonych rabatów, promocji, zmiany kursów walutowych;

5) zmiany terminu obowiązywania umowy – zmiana polegająca na wydłużeniu okresu trwania umowy do momentu wykonania wnioskowanej liczby zamawianych urządzeń określonego w załączniku nr 1 do umowy, wraz z zapewnieniem gwarancji na urządzenie w zakresie i na warunkach określonych w umowie z powodu wynikającego po stronie Zamawiającego;

6) zmiany umowy w szczególności w zakresie zmiany terminu wykonania umowy lub jej części, czasowego zawieszenia wykonywania umowy na pisemny wniosek Wykonawcy złożony w terminie 7 dni od zaistnienia okoliczności związanych z wystąpieniem stanów zagrożenia epidemicznego, epidemii lub pandemii (o ile Wykonawca wykaże, że okoliczności te mają wpływ na sposób i termin realizacji wykonania przez niego zamówienia);

7) zmiany danych Wykonawcy (np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy np.: w formie sukcesji uniwersalnej.

1. 3. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany umowy w przypadku:

1) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mającej wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy;

2) powstania nadzwyczajnych okoliczności będących „siłą wyższą” grożących rażącą stratą, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy; jako „siłę wyższą” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, niezależne od woli i intencji którejkolwiek ze Stron umowy;

3) powstania nadzwyczajnych okoliczności nie będących „siłą wyższą”, grożących rażącą stratą, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.

4. Wyżej wymienione zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy i za zgodą obu Stron, w formie aneksu, wprowadzone do umowy.

5. Dopuszczalne są nieistotne zmiany umowy, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy z przyczyn niezależnych od stron, a nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**§ 10**

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy.

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

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

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

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

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

**§ 11**

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

**§ 12**

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

2. Wykonawca oświadcza, że osoby reprezentujące Wykonawcę, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane Zamawiającemu w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, zostały lub zostaną poinformowane przez Wykonawcę, że Zamawiający jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE, zwanego „RODO”, oraz że zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania przez Zamawiającego, zamieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

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

**§ 13**

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

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

**§ 14**

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

**§ 15**

* 1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
  2. W przypadku elektronicznego podpisania umowy za datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Potwierdzenie minimalnych wymagań techniczno eksploatacyjnych

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

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**Załącznik nr 10**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA**

**w oddzielnym załączniku do SWZ.**

**Załącznik nr 11**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY**

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

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

Sprzęt został złożony w miejscu wskazanym przez zamawiającego .

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

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 12**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU/PRZEKAZANIA**

**DO UŻYTKOWANIA W PEŁNI FUNKCJONALNEGO I KOMPLETNEGO URZĄDZENIA**

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

**MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

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

Miejsce dostawy/montażu/instalacji i uruchomienia urządzenia **…………..\***

Stwierdzam, że dokonano dostawy i prawidłowego montażu instalacji urządzenia.\*

Urządzenie/a zostały/o uruchomione i działa/ją prawidłowo z zachowaniem pełnej funkcjonalności\*

Urządzenie/a jest/są kompletne\*

Wraz z urządzeniami/m dostarczono niezbędną dokumentację w tym:

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

3. Paszport techniczny TAK/NIE\*

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

(\*niepotrzebne skreślić)

**SZKOLENIE PERSONELU**

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

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

Protokół ze szkolenia sporządzony przez osobę szkolącą stanowi załącznik do niniejszego protokół odbioru/przekazania do użytkowania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia.

**Zamawiający: Wykonawca:**