

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**POWIAT SULECIŃSKI**

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) – dalej p.z.p. na dostawy pn.:

**„Zakupu sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie”.**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.  
Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: <https://platformazakupowa.pl/pn/powiatsulecinski>**

Nr postępowania: **DZ.272.6.2021.KGry**

**SIERPIEŃ 2021 r.**

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiat Sulęciński  
ul. Lipowa 18a  
69-200 Sulęcín  
telefon: +48 95 755 52 43  
fax: +48 95 755 55 57

**Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/powiatsulecinski>

Godziny pracy:

poniedziałek 8<sup>00</sup>-17<sup>00</sup>

od wtorku do czwartku 7<sup>30</sup>-15<sup>30</sup>

piątek 7<sup>30</sup>-14<sup>30</sup>

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 p.z.p. oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.
2. Zamawiający **nie przewiduje** wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
3. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia nie przekracza progów unijnych o jakich mowa w art. 3 ustawy p.z.p.
4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
6. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 p.z.p.
8. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 p.z.p.
9. Zamówienie zostało podzielone na 7 części. Wykonawca może wybrać dowolną ilość części i złożyć każdą osobno.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, w tym:

Część 1 - Zestaw do ucyfrowienia RTG: przenośny płaski detektor cyfrowy; Przewodowy detektor cyfrowy Pacs, monitor, komputer (1 zestaw),

Część 2 - Aparat elektrochirurgiczny – diatermia (1 sztuka),

Część 3 - Videogastroskop przewodu pokarmowego górnego; pompa wodna (1 zestaw),

Część 4 - Kriokomora z przedsióńkiem (1 sztuka),

Część 5 - Wielofunkcyjny aparat do elektroterapii (2 sztuki), laser ze skanerem (1 sztuka),

Część 6 - Kardiomonitor – zestaw (3 sztuki), centrala monitorująca (1 sztuka)

Część 7 - Lampa do fototerapii noworodka (1 sztuka).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SWZ .

Wymienione powyżej dokumenty oraz pozostałe dokumenty przetargowe będą: używane, odczytywane i interpretowane według następującego pierwszeństwa:

1. Umowa
2. Formularz oferty
3. Niniejsza SWZ

1. Jeżeli w SWZ oraz jej załącznikach podana jest nazwa własna, to oznacza, że została użyta/podana przykładowo. Wykonawca może zastosować materiały lub urządzenia równoważne, lecz o parametrach technicznych i jakościowych takich samych lub lepszych, których zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie negatywnie na prawidłowe funkcjonowanie urządzeń. Oznacza to, że zamawiający dopuszcza zastosowanie materiałów równoważnych dla nazwanych materiałów i urządzeń, wymienionych w dokumentacji z zachowaniem ich wymogów w zakresie jakości. Przedstawione parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum techniczne i jakościowe oczekiwane przez zamawiającego i będą stanowiły podstawę oceny ewentualnych materiałów równoważnych. W przypadku przywołania w opisie przedmiotu zamówienia norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ustawy Prawo zamówień publicznych, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

W przypadku zaoferowania produktów równoważnych wykonawca jest zobowiązany wraz z ofertą złożyć oświadczenie oraz dokumenty na potwierdzenie równoważności zastosowanych materiałów, produktów i rozwiązań. Ciężar udowodnienia równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy. Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych.

2. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia Zamawiającemu **gwarancji** jakości na całość wykonanych dostaw objętych umową na okres minimum **2 lata (24 miesiące)** licząc od następnego dnia od daty odbioru dostaw.

**Uwaga:** wydłużenie okresu gwarancji jakości podlega punktacji zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w rozdziale **XVIII SWZ**.

Ustala się **okres rękojmi równy okresowi gwarancji** udzielonej na przedmiot zamówienia. Wydłużenie gwarancji jest równoznaczne z wydłużeniem rękojmi o taki sam okres. Udzielona gwarancja nie ma wpływu na roszczenia w ramach obligatoryjnego systemu rękojmi.

Bieg gwarancji i rękojmi rozpoczyna się następnego dnia licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy lub od daty potwierdzenia usunięcia wad w razie ich stwierdzenia przy odbiorze końcowym.

Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi także po upływie wyżej określonych terminów, jeżeli reklamował wadę przed upływem tego terminu.

3. Przedmiot zamówienia należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wiedzą techniczną oraz zawartą z zamawiającym umową.

**4. Wspólny Słownik Zamówień CPV:**

33100000-1 Urządzenia medyczne

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

5. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych **na 7 dowolnych części**.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.

7. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8.

#### IV. WIZJA LOKALNA

Nie dotyczy

## V. **PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

## VI. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin realizacji zamówienia wynosi: **40 DNI KALENDARZOWYCH OD DNIA ZAWARCIA UMOWY**
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej **załącznik nr 5 do SWZ.**

## VII. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie
  - 4) **zdolności technicznej lub zawodowej:**
    - a. W zakresie doświadczenia:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
    - b. W zakresie osób skierowanych do realizacji zamówienia

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - 5) W przypadku, gdy jakkolwiek wartość dotycząca ww. warunków wyrażona będzie w walucie obcej, zamawiający przeliczy tę wartość w oparciu o średni kurs walut NBP dla danej waluty z daty wszczęcia postępowania. Za datę wszczęcia postępowania zamawiający uznaje datę umieszczenia ogłoszenia w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie oraz na swojej stronie internetowej. Jeżeli w tym dniu średni kurs NBP nie będzie opublikowany zamawiający przyjmie średni kurs z ostatniego dnia przed dniem ogłoszenia. Jeżeli w jakimkolwiek dokumencie złożonym przez wykonawcę wskazane zostaną kwoty wyrażone w walucie nie znajdującej się aktualnie w obrocie, zamawiający dokona przeliczenia tych kwot na złotówki na podstawie ostatniego średniego miesięcznego kursu złotego w stosunku do tych walut, ujawnionego w Tabeli Kursów Narodowego Banku Polskiego.

## VIII. **PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
  1. w art. 108 ust. 1 p.z.p.;
  2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.

**IX. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE I PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)**

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp – zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do SWZ**;
2. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, obejmują:
  - 1) oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:
    - a) art. 108 ustawy pzp, **załącznik nr 6 do SWZ**
5. 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 p.z.p dane umożliwiające dostęp do tych środków.
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
7. W zakresie nieuregulowanym ustawą p.z.p. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności 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 oraz 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.

**X. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych 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 świadczenie do realizacji którego 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. **Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SWZ.**
4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, 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.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe 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.
6. **UWAGA:** 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.
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, **wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale IX ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale IX SWZ.

#### **XI. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **oświadczenia, o których mowa w Rozdziale IX ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców**. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

#### **XII. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: **Kazimierz Gryz, Aleksandra Chłond**
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: **<https://platformazakupowa.pl/pn/powiatsulecinski>**
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz

informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) i formularza „**Wyślij wiadomość do zamawiającego**”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z Wykonawcami: [kazimierz.gryz@powiatsulecinski.pl](mailto:kazimierz.gryz@powiatsulecinski.pl) , [aleksandra.chlond@powiatsulecinski.pl](mailto:aleksandra.chlond@powiatsulecinski.pl)

4. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://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](https://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](https://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 31 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), tj.:
  - a. Posiadanie urządzenia (zalecane korzystanie z komputerów klasy PC), które pozwala na dostęp do sieci Internet – zalecana minimalna przepustowość łącza internetowego to co najmniej 512 kb/s
  - b. wskazane jest używanie wiodących przeglądarek internetowych w możliwie najnowszych wersjach,
  - c. włączona obsługa JavaScript,
  - d. zainstalowany program odczytujący pliki pdf (sugerowany program to Adobe Reader),
  - e. Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - f. 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:
  - a) akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](#) i w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](#) oraz zamieszczonej na stronie [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) .
8. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl)**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](https://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](https://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
10. Zaleca się, aby przed rozpoczęciem wypełniania Formularza składania oferty wykonawca zalogował się do systemu, a jeżeli nie posiada konta, założył bezpłatne konto. W przeciwnym wypadku wykonawca będzie miał ograniczone funkcjonalności, np. brak widoku wiadomości prywatnych od zamawiającego w systemie lub wycofania oferty lub wniosku bez kontaktu z Centrum Wsparcia Klienta.

### XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (**opcja rekomendowana przez [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl)**) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty lub wniosku** (po kliknięciu w przycisk **Przejdź do podsumowania**).
2. Oferta winna być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Podpis winien zawierać czytelne imię i nazwisko bądź pieczętkę imienną oraz podpis lub parafę. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba nieuprawniona do reprezentacji wykonawcy na podstawie dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. Oferta powinna być:
  - a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
  - b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl),
  - c) podpisana **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
5. 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”. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

- 1) W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
- 2) 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.
- 3) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
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 na daną część. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu.
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, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania powinny być w języku polskim. 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. 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.
14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.** W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń: .zip lub 7Z.
15. 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**.
16. 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.

17. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
18. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
19. 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.
20. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
21. 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.
22. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym – zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SWZ**. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
  - 1) specyfikację asortymentu,
  - 2) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale IX ust. 1 SWZ;
  - 3) zobowiązanie innego podmiotu, o którym mowa w Rozdziale X ust. 3 SWZ (jeżeli dotyczy);
  - 4) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).
  - 5) Oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych – załączyć tylko w przypadku, jeżeli wykonawca przewiduje ich zastosowanie (patrz: Rozdział III pkt 2 swz) oraz dokumenty na potwierdzenie równoważności zastosowanych materiałów, produktów i rozwiązań.
23. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

#### **XIV. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Wykonawca określi **cenę oferty brutto**, która stanowić będzie **wynagrodzenie ryczałtowe** za realizację oferowanego sprzętu, podając ją w zapisie liczbowym i słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku) w Formularzu ofertowym, sporządzonym wg wzoru **Załącznik nr 1 do SWZ**.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ.
3. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku(końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza).
4. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone w złotych polskich (PLN).
5. Wykonawca dla poszczególnych części może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać
6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 tj.), dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:

- 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

**Nie dotyczy.**

#### **XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **30.09.2021 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz przedłużenia okresu ważności wadium.
4. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

#### **XVII. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć poprzez platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/powiatsulecinski> **do dnia 01.09.2021 r. do godziny 10:00.**
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.09.2021 r. o godzinie 11:00**
8. W przypadku awarii systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
9. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
10. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

## XVIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:
  - 1) **Cena oferty (C)** – waga kryterium 60%, punkty - 60;
  - 2) **Gwarancja (G)** – waga kryterium 40%, punkty - 40.
2. Maksymalna liczba punktów w danym kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %.
3. Oferty oceniane będą punktowo.
4. Przyznawanie liczby punktów poszczególnym ofertom będzie się odbywać wg następujących zasad:
  - a) **Cena (C)**

Ocenie zostanie poddana cena oferty brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym (stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ). W zakresie kryterium „Cena oferty” oferta może uzyskać maksymalnie **60 punktów**.

Liczba punktów, którą można uzyskać w kryterium „Cena oferty”, zostanie obliczona wg wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 60$$

gdzie:

C – oznacza liczbę otrzymanych punktów przez daną ofertę w kryterium cena oferty,

C<sub>min</sub> – oznacza najniższą cenę brutto oferty spośród badanych ofert niepodlegających odrzuceniu,

C<sub>bad</sub> – oznacza cenę brutto badanej oferty;

### b) Gwarancja (G)

Ocenie zostanie poddany wydłużony okres gwarancji. Najwyżej punktowana będzie oferta Wykonawcy, który zaoferuje udzielenie na wykonany przedmiot zamówienia gwarancji dłuższej niż określona w Rozdziale III pkt 3 SWZ o podaną w ofercie liczbę (ilość) miesięcy, pozostałe oferty

uzyskają odpowiednio mniejszą liczbę punktów. W zakresie kryterium „**Wydłużony okres gwarancji**” oferta może uzyskać maksymalnie **40 punktów**.

Liczba punktów, którą można uzyskać w kryterium „Wydłużony okresu gwarancji” zostanie obliczona wg wzoru:

$$G = \frac{G_{\text{bad}}}{G_{\text{dop}}} \times 40$$

gdzie:

G – oznacza liczbę otrzymanych punktów w kryterium wydłużony okres gwarancji,

G<sub>dop</sub> – oznacza najdłuższe dopuszczalne wydłużenie okres gwarancji (24 miesięcy),

G<sub>bad</sub> – oznacza okres wydłużenia gwarancji badanej oferty;

Oceniając ofertę w kryterium „G” Zamawiający będzie brał pod uwagę wydłużony okres gwarancji (tzn. dodatkowy okres gwarancji) podany w miesiącach przez Wykonawcę w ofercie, jednak nie więcej niż o 24 miesięcy. Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji **24 miesięcy**, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę nie podlegającą odrzuceniu, która uzyska największą ilość punktów, obliczoną wg poniższego wzoru:

$$L = C + G$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – oznacza liczbę otrzymanych punktów przez daną ofertę w kryterium cena oferty,

G - oznacza liczbę otrzymanych punktów w kryterium gwarancji.

5. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
6. 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 oraz, z uwzględnieniem ust. 7 dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
7. 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.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 pkt 3, zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
9. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
10. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## **XIX. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

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.
2. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w pkt. 1 na stronie internetowej: platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.
3. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
4. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie **nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty**.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
6. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem Umowy zobowiązany jest:
  - a) przedłożyć Zamawiającemu, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, kopię Umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta wybrana jako najkorzystniejsza została złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
7. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy  
w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

9. Dwukrotny brak stawienia się przedstawicieli/pełnomocników Wykonawcy na wezwanie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy - celem zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego traktowany będzie jako odmowa zawarcia umowy, ze skutkiem zatrzymania wadium.

## **XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Nie dotyczy

## **XXI. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ**.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 p.z.p. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

## **XXII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy p.z.p.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 p.z.p. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. 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.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

### **XXIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Sulęcinie, ul. Lipowa 18a, 69-200 Sulęcinek tel. +48 95 755 52 43, fax +48 95 755 55 57 , e-mail: [iod@powiatsulecinski.pl](mailto:iod@powiatsulecinski.pl)
  - 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [iod@powiatsulecinski.pl](mailto:iod@powiatsulecinski.pl)
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy p.z.p.
  - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 p.z.p. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  - 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy p.z.p., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
  - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
  - 8) posiada Pani/Pan:
    - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);

- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
- c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
- d) 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:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) 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;
- 10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

#### **XXIV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

Załącznik nr 1	Formularz Ofertowy
Załącznik nr 2	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp
Załącznik nr 3	Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy
Załącznik nr 4	Opis przedmiotu zamówienia/Specyfikacja asortymentu
Załącznik nr 5	Wzór umowy
Załącznik nr 6	Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp

**Zatwierdzam**

.....  
(Kierownik Zamawiającego)

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie**

**Część I - Zestaw do ucyfrowienia RTG: przenośny płaski detektor cyfrowy; Przewodowy detektor  
 cyfrowy Pacs, monitor, komputer (1 zestaw)**

Marki ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą  
 (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>1</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... złotych  
 (słownie:.....), na którą składa się

- a. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł
- b. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydłużenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (kryterium opisane  
 w rozdziale XVIII SWZ)<sup>2</sup>.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku  
 wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne  
 informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>3</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu  
 powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- .....

<sup>1</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>2</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- .....;  
3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - *Prawo Farmaceutyczne* (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - *Ustawa o wyrobach medycznych* (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>Zestaw do ucyfrowienia RTG Fabrycznie nowy rok produkcji minimum 2020r</b>		-	-
<b>I. Przenośny płaski bezprzewodowy detektor cyfrowy</b>			
1	Technologia TFT: a-Si (Amorphouse Silicon)	TAK	
2	Pole aktywne 430,08 x 358,4 mm	TAK	
3	Typ scyntylatora CsI typ B	TAK	
4	Konwersja A/D 16 bit	TAK- podać	
5	Automatyczna detekcja promieniowania AED: Wbudowany czujnik AED dla całej powierzchni	TAK	
6	Transfer danych: Wi-Fi IEEE802.11 n/ac (2.4 Ghz/5GHz), 3 wbudowane anteny	TAK- podać	
7	Rozdzielczość: 2560 x 3072	TAK	
8	Rozdzielczość przestrzenna: minimum 3.5 lp/mm	TAK-podać	
9	Czas akwizycji obrazu: Maks. 3 sek.	TAK- podać	
10	Czas pomiędzy poszczególnymi zdjęciami: minimum 4 sekundy	TAK- podać	
11	Rozmiar piksela: 140x140 µm	TAK	
12	Wymiary zewnętrzne: 460x384x15 mm	TAK	
13	Waga maksymalna: 3.3 kg z dwiema bateriami	TAK- podać	
14	Zasilanie: 24V DC 1.0 A	TAK	
15	Minimalny czas pracy na baterii: Z jedną baterią: 8 godzin (tryb standby) z dwiema bateriami: 16 godzin (tryb standby)	TAK- podać	
16	Ilość zdjęć do wykonania na naładowanych bateriach- minimum 700 zdjęć	TAK- podać	
17	Sposoby ładowania baterii detektora: - stacja dokująca detektora - ładowarka ze złączem USB-C	TAK	
19	Klasa szczelności detektora minimum IP 67	TAK- podać	
20	Temperatura pracy 0-40 °C	TAK- podać	
21	Dopuszczalne obciążenie całego detektora 400 kg	TAK	
22	Dopuszczalne obciążenie punktowe dla 4 cm <sup>2</sup> powierzchni detektora- 200 kg	TAK	

23	Wbudowana pamięć zdjęć w detektorze minimum 200 zdjęć	TAK- podać	
<b>II. Przewodowy detektor cyfrowy (do statywu płucnego)</b>			
1	Technologia: a-Si TFT	TAK	
2	Pole detekcji: min. 429 mm x 429 mm	TAK- podać	
3	Typ scyntylatora: CsI	TAK	
4	Konwersja A/D: 16 bit	TAK	
5	Automatyczna detekcja promieniowania AED: wbudowany czujnik na całej powierzchni detektora	TAK	
6	Transfer danych: Przewód Ethernet	TAK	
7	Rozdzielczość: min. 3072 x 3072	TAK- podać	
8	Rozdzielczość przestrzenna: min. 3.5 lp/mm	TAK- podać	
9	Czas akwizycji obrazu: 2-3 sek.	TAK- podać	
10	Czas procesowania obrazu: ok. 2-3 sek.	TAK- podać	
11	Czas cyklu pomiędzy zdjęciami: od 10-15 sek.	TAK- podać	
12	Rozmiar piksela: maks.140x140 µm	TAK- podać	
13	Zakres napięcia promieniowania RTG: 40-150 kVp	TAK	
14	Wymiary zewnętrzne: 455-465x455-465x14-16mm	TAK- podać	
15	Waga: od 4.0 – 4.5 kg	TAK- podać	
16	Zasilanie: 24V DC 0.6 A	TAK	
<b>III. Oprogramowanie do obsługi detektorów wraz z systemem mini PACS</b>			
1	Typ oprogramowania: kompatybilny z detektorami	TAK	
2	Baza danych mini PACS	TAK	
3	Język oprogramowania: polski	TAK- podać	
4	Dedykowane narzędzia pomiarowe dostępne ze stacji diagnostycznych	TAK	
5	Podstawowe narzędzia pomiarowe: linia, kąt, pole powierzchni, adnotacje tekstowe	TAK	
6	Minimum 10 licencji na dodatkowe stacje diagnostyczne z dostępem do bazy danych, możliwość pracy ze zdjęciami, edycji, pomiarów. Możliwość pracy jednoczesnej ze wszystkich stanowisk	TAK- podać	
7	Możliwość wydruku zdjęć w rzeczywistej wielkości na dowolnej drukarce	TAK	
8	Możliwość indywidualnej personalizacji filtrów zdjęć RTG do poszczególnych części ciała i różnych projekcji.	TAK- podać	
9	Możliwość integracji z generatorem i ustawianie nastaw kV oraz mAs	TAK	

**DZ.272.6.2021.KGry**

	generatora z pozycji oprogramowania systemu DR		
10	Możliwość eksportu zdjęć w kilku formatach jednocześnie (DICOM, DICOMDIR, IMG, RAW, JPEG, BMP, TIF8, TIF16)	TAK- podać	
11	Możliwość edycji parametrów rejestracji pacjentów	TAK	
12	Możliwość prowadzenia statystyk	TAK	
13	Możliwość edycji ilości, nazw obowiązkowych pól do wypełnienia podczas rejestracji pacjenta.	TAK	
14	Możliwość wykonania zdjęcia/badania „Nagły Wypadek” bez wymaganego logowania się do oprogramowania.	TAK	
15	Możliwość porównywania na 1 ekranie co najmniej dwóch różnych obrazów z dwóch różnych badań różnych pacjentów	TAK- podać	
16	Dostęp do wszystkich narzędzi obróbki otrzymanego obrazu podczas wykonywania badania w trybie ekspozycji	TAK	
17	Możliwość eksportu zdjęć na zewnętrzne nośniki bezpośrednio z dodatkowych stanowisk diagnostycznych	TAK- podać	
18	Możliwość wyłączenia detektora z poziomu oprogramowania	TAK	
19	Możliwość łatwej edycji kolorów nakładanych adnotacji	TAK	
20	Możliwość przywrócenia zdjęć z detektora wykonanych w trybie „offline”	TAK	
<b>KOMPUTER STACJONARNY DO OBSŁUGI SYSTEMU</b>			
1	System operacyjny typu Windows 10, Linux lub równoważny kompatybilny z urządzeniem	TAK- podać	
2	Procesor INTEL i5 min. 2.5Ghz 4 rdzenie	TAK- podać	
3	Pamięć RAM min. 8 Gb	TAK- podać	
4	Dysk HDD min. 1 Tb	TAK- podać	
5	Dysk SSD min. 256 Gb	TAK- podać	
6	Karta sieciowa 1 Gbps, ramka Jumbo 9k,	TAK	
7	Opcjonalnie drugi adapter 1Gbps do obsługi sieci	TAK- podać	
8	Nagrywarka DVD- RW	TAK	
<b>MONITOR DO KOMPUTERA</b>			
1	Wielkość min. 24”	TAK- podać	
2	Rozdzielczość minimalna: 1920x 1200	TAK- podać	
3	Matryca w technologii: LED lub IPS	TAK- podać	
4	Kontrast min 1000:1	TAK- podać	
5	Kąty widzenia poziom/pion 178° / 178°	TAK- podać	

KOMPUTER DO OBSŁUGI SYSTEMU PACS			
1	System operacyjny typu Windows 10, Linux lub równoważny kompatybilny z urządzeniem	TAK- podać	
2	Procesor Intel i5 min. 2.5 Ghz 4 rdzenie	TAK- podać	
3	Pamięć RAM minimum 8 Gb	TAK- podać	
4	Dyski obsługa Raid 1 2x1Tb Hdd	TAK	
5	Dysk SSD minimum 256 Gb	TAK- podać	
6	Karta sieciowa minimum 1Gbps	TAK- podać	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie**

**Część II - Aparat elektrochirurgiczny – diatermia (1 sztuka),**

Marki ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą  
 (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>4</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... złotych  
 (słownie:.....), na którą składa się

c. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł

d. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydłużenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (kryterium opisane  
 w rozdziale XVIII SWZ)<sup>5</sup>.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku  
 wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne  
 informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>6</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu  
 powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

<sup>4</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>5</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną  
 dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o  
 równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie  
 z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>6</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub  
 doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- .....;
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:
- .....;
- 3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

## Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	<b>System elektrochirurgiczny z funkcją koagulacji argonowej oraz systemem zamykania dużych naczyń krwionośnych – zestaw z wyposażeniem.</b>	-	-
1	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2021 umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	
2	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	TAK	
3	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	TAK	
4	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz+/-10%	TAK- podać	
5	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	
6	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	TAK	
7	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	
8	Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania	TAK	
9	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	
10	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego	TAK	
11	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"	TAK	
12	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)	TAK	
13	Możliwość regulacji jasności ekranu	TAK	
14	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	TAK	
15	Komunikacja w języku polskim	TAK	
16	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków	TAK	
17	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim	TAK	
19	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	TAK	
20	Urządzenie wyposażone w minimum 4 wyjścia uniwersalne	TAK- podać	

	umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi		
21	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	TAK- podać	
22	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	TAK- podać	
23	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy.	TAK	
24	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	TAK	
25	Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu	TAK	
26	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	TAK	
27	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
28	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
29	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	TAK	
30	Instrukcja w języku polskim	TAK	
<b>PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA</b>			
1	Cięcie monopolarne z mocą 350W	TAK	
2	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK- podać	
3	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	TAK- podać	
4	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	TAK	
5	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	TAK- podać	
6	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK- podać	
7	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 80W	TAK	
8	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK- podać	
9	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	TAK	
10	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	TAK	

**DZ.272.6.2021.KGry**

11	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1 do 10l	TAK	
12	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	TAK	
13	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	TAK	
14	Minimum 3 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	TAK- podać	
15	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	TAK- podać	
16	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	TAK	
17	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK- podać	
18	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	TAK- podać	
19	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 300W	TAK	
20	Minimum 8 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	TAK- podać	
21	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	TAK	
22	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia komunikatem na ekranie oraz sygnałem dźwiękowym	TAK	
<b>WYPOSAŻENIE</b>			
1	Włącznik nożny bezprzewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiający zdalną zmianę programów – 1 szt.	TAK	
2	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm <sup>2</sup> , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane po 5szt. - 1 opakowanie 50szt.	TAK	
3	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.	TAK	
4	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m, przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do min. 300 cykli sterylizacji - 4 szt.	TAK- podać	
5	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	
6	Kabel do klem bipolarnych, wielorazowy, długość 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	
7	Wielorazowy uchwyt elektrody argonowej z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK- podać	
8	Kabel monopolarny do laparoskopu, dł. 3m, gniazdo żeńskie 4 mm, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	

<b>SERWIS I GWARANCJA</b>			
1	Gwarancja na aparat min. 36 miesięcy	TAK- podać	
2	Serwis na terenie Polski	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	TAK- podać	
4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK- podać	
6	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
7	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczony certyfikatem	TAK	

.....  
data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Powiatowego w Sulęcinie**

**Część III - Videogastroskop przewodu pokarmowego górnego; pompa wodna (1 zestaw)**

Marki ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>7</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... **złotych** (słownie:.....), na którą składa się

e. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł

f. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydłużenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (kryterium opisane w rozdziale XVIII SWZ)<sup>8</sup>.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>9</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

<sup>7</sup>Informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>8</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>9</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- .....;
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:
- .....;
- 3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

**Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.**

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
<b>Videogastroskop (HDTV)</b>		-	-
<b>Fabrycznie nowy, rok produkcji 2021</b>			
1.	Kompatybilny z procesorem wizyjnym wysokiej rozdzielczości posiadanym przez szpital: EPK-i	Tak	
2	Średnica kanału roboczego – 2,8 mm	Tak	
3	Średnica zewnętrzna wziernika– 9,8 mm	Tak	
4	Chip CCD typu „kolor” wbudowany w końcówkę	Tak	
5	Kąt obserwacji – 140 st.	Tak	
6	Minimalne wychylenie końcówki sondy wziernikowej: a) góra: min. 210° b) dół: min. 120° c) prawo: min. 120° d) lewo: min. 120°	Tak- podać	
7	Wlot kanału biopsyjnego typu Luer	Tak	
8	Złącze konektora kanału Water Jet typu Luer	Tak	
9	Zawór testera szczelności w konektorze	Tak	
10	Min. 3 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu	Tak- podać	
11	System głębi ostrości min 5-100mm	Tak- podać	
12	Długość robocza min. 1050mm	Tak- podać	
13	Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła	Tak	
14	Kanał płuczący „Water- Jet” – gniazdo zintegrowane z konektorem do procesora	Tak	
15	System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora z funkcją rotacji o min 180 stopni (dla zabezpieczenia endoskopu przed skręceniem)	Tak- podać	
16	Konektor wymagający zabezpieczenia przez zanurzeniem (ochronnych kapturów)	Tak	
17	Przewód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń	Tak	
18	Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu w możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia	Tak	
19	Tryb obrazowania w wąskich pasmach światła w filtracji min 3 zakresów widma	Tak- podać	
20	Aparat w pełni zanurzalny	Tak	
21	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (załączyć listę)	Tak	
22	Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu	Tak	
23	Długość całkowita co najmniej 1373mm	Tak- podać	
24	Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym BF	Tak	
25	Wyposażenie: 1. Olejek silikonowy do uszczelek zaworu – kpl szt 2. Zawór ssący wielorazowy – 1 kpl 3. Zawór woda powietrze wielorazowy – 1 kpl 4. Komplet uszczelek do zaworu ssącego – 1 kpl 5. Komplet uszczelek do zaworu woda/powietrze – 1 kpl 6. Komplet wielorazowych zaworów wlotowych kanału biopsyjnego – 1 kpl 7. Szczotka czyszcząca kanał roboczy – kpl 8. Adaptery do ręcznego mycia aparatu – 1 kpl 9. Pompa wodna „water-jet”: - wskaźnik LED z 10-stopniową kontrolą przepływu - system wyłącza się automatycznie w momencie przerwania połączenia - współpraca ze wszystkimi głównymi markami endoskopów - maksymalne ciśnienie zasilania: <400 kPa - natężenie przepływu: 0 - 1000 ml/min - wymiary: 324 mm(szer.) * 160 mm(gt.) * 155 mm(wys.) - czas trwania pojedynczego wyjścia: 20s - poziom hałas podczas pracy: < 60 dB(A)	Tak- podać	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie**

**Część IV - Kriokomora z przedSIONKIEM (1 sztuka),**

Marki ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą  
 (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>10</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... **złotych**  
 (słownie:.....), na którą składa się

g. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł

h. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydluzenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (**kryterium opisane w rozdziale XVIII SWZ**)<sup>11</sup>.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>12</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

<sup>10</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>11</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaofertował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>12</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- .....;
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:
- .....;
- 3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upelnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

## Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>KRIOKOMORA Z PRZEDSIONKIEM FABRYCZNIE NOWA, ROK PRODUKCJI 2021R.</b>		-	-
1	2-3 osobowa	TAK	
1	Zakres uzyskiwanych temperatur (temperatura robocza) od -70°C do -160°C regulowana płynnie co 5 °C.	TAK- podać	
1	Możliwość obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu przez duże okno w komorze i okna w przedSIONku.	TAK	
1	Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych	TAK	
1	Drzwi awaryjne umożliwiające łatwe samodzielne wyjście pacjenta z komory w razie niebezpieczeństwa	TAK	
1	Spełnia wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia	TAK	
1	Wymagane certyfikaty: zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, znak zgodności m.in. CE 93/42/EEC i 2007/47/EC z dyrektywą TUV NORD MDD 93/42/EEC, 93/42/EWG	TAK	
1	Zasilanie – 3 x 230V	TAK	
1	Maksymalny pobór mocy w czasie pracy: 1800W	TAK- podać	
1	Maksymalny pobór mocy w czasie suszenia i dezynfekcji: 5200W	TAK- podać	
2	Bezpieczne zasilanie wewnętrzne (oświetlenie, system zaworów): 12/24V	TAK	
2	Klasa bezpieczeństwa: klasyfikacja wyrobu medycznego: IIa, reguła 9 .	TAK	
2	Czynnik roboczy: <b>ciekle powietrze</b>	TAK	
2	Brak wymienników ciepła.	TAK	
2	System stand-by (podtrzymywanie temperatury pracy w oczekiwaniu na kolejną grupę pacjentów).	TAK	
2	Wielopunktowy system czujników temperatury w komorze w czasie pracy – co najmniej dwa.	TAK	
2	Wielopunktowy system czujników tlenu w komorze – co najmniej dwa.	TAK	
2	System oświetlenia wnętrza komory.	TAK	
2	System oświetlenia zewnętrznego komory.	TAK	
2	Okno (niezamarzające) w komorze zabiegowej, okno (niezamarzające) w drzwiach wejściowych w celu kontaktu wzrokowego z pacjentem.	TAK	
3	Wewnętrzne ściany i podłogi wykonane i pokryte materiałem bezpiecznym dla pacjenta.	TAK	
3	Kontrola (alarm) zamknięcia drzwi wejściowych, oraz system wyłączenia zasilania w momencie otwarcia drzwi.	TAK	
3	Możliwość awaryjnego przerwania zabiegu przez pacjenta (bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz).	TAK	
3	Kriokomora składająca się z trzech modułów (Kriokomora właściwa, przedSIONek adaptacyjny i pomieszczenie techniczne)	TAK	
3	Dezynfekcja za pomocą generatora ozonu	TAK	
3	Osuszanie i dezynfekcja automatyczne (programowalne) w np. porze nocnej, bez udziału obsługi	TAK	
3	System ostrzegawczy przed pomieszczeniem kriokomory (zintegrowany z panelem sterującym) zapobiegający przypadkowemu kontaktowi personelu z ozonem	TAK	
3	Panel sterujący wraz z ekranem informacyjnym (widoczne wszystkie parametry zabiegu oraz alarmy) ma być odporny na zawilgocenie i możliwy do dezynfekcji.	TAK	
3	Wymiary bez otwartych drzwi:		

	długość min. 3 m 20 cm (+/- 20 cm);	TAK- podać	
	szerokość min. 2 m 5 cm (+/- 20 cm);	TAK- podać	
	wysokość min. 2 m 70 cm (+/- 20 cm).	TAK- podać	
3	Możliwość ciągłej pracy (bez przerw na rozmrażanie/osuszanie) do 8 godzin	TAK- podać	
4	Klawiatura w urządzeniu sterującym odporna na zawilgocenie i możliwa do dezynfekcji.	TAK	
4	Przeгляdy: co roku (w okresie gwarancji bezpłatnie)	TAK	
4	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę	TAK	
4	Certyfikat CE, deklaracja zgodności, informacja ostrzegawcza.	TAK	
4	Gwarantowana dostępność części zamiennych min. 10 lat	TAK- podać	
4	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
4	Polskojęzyczny panel sterujący, dotykowy panel sterujący z funkcjami m.in. <ul style="list-style-type: none"> <li>• programowalny czas zabiegu w przedziale 1-5 minuty</li> <li>• programowalny przez obsługę czas osuszania 5-10 godzin,</li> <li>• komunikacja głosowa obsługi z pacjentem,</li> <li>• wizualizacja temperatur zabiegowych,</li> <li>• wizualizacja czasu zabiegu,</li> <li>• wizualny informacja o stężeniu tlenu</li> <li>• stan procesu automatycznego osuszania,</li> </ul>	TAK- podać	
4	Sygnaly ostrzegawcze o nieprawidłowych parametrach zabiegowych	TAK	
4	System dźwiękowy o upływającym czasie, po 1, 2 i 3 minutach.	TAK	
4	Okres gwarancji (minimum 24 miesiące).	TAK- podać	
5	<b>SYSTEM BEZPIECZEŃSTWA:</b>		
42.	System zapobiegający zbyt długiemu pozostaniu pacjenta w komorze. Jeżeli pacjenci nie zostaną wyprowadzeni po krótkim czasie, rozbrzmiewa alarm	TAK	
43.	W komplecie rurociąg doprowadzający gaz oraz posadowienie zbiornika	TAK	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Powiatowego w Sulęcinie**

**Część V - Wielofunkcyjny aparat do elektroterapii (2 sztuki), laser ze skanerem (1 sztuka),**

**Marki ..... model.....**

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

**2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>13</sup>:**

**2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto ..... złotych (słownie:.....), na którą składa się**

- i. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł
- j. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

**2.2. wydłużenie okresu gwarancji, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (kryterium opisane w rozdziale XVIII SWZ)<sup>14</sup>.**

**3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.**

**4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.**

**5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>15</sup>:**

<sup>13</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>14</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>15</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- 1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:  
- .....
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:  
- .....
- 3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

- 1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*
- 2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*
- 3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust.1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządził dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

## Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.

1

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
I	Aparat do elektroterapii	-	-
1.	<b>Aparat do elektroterapii dwukanałowy - dwa zupełnie niezależne obwody, możliwość ustawienia różnych rodzajów prądu w tym samym czasie</b> <b>Fabrycznie nowy, rok produkcji 2021</b>	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Elektroterapia prądami min. : <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>IONO</b> - program przeznaczony do jonoforezy (jednokierunkowy prąd średniej częstotliwości 8000Hz o współczynniku wypełnienia 95%);</li> <li>- <b>Prądy diadynamiczne</b> - (MF, DF, CP, LP oraz programy łączone);</li> <li>- <b>Prądy Traeberta</b> – impuls prostokątny ( 2 ms – impuls ; 5 ms – przerwa)</li> <li>- <b>Prąd Faradyczny</b> - (jednokierunkowy impuls, zakres regulacji częstotliwości: 1-100Hz, 9 programów terapeutycznych);</li> <li>- <b>Prąd Kotz'a</b> - (prąd średniej częstotliwości 1000-2500Hz modulowany do częstotliwości od 50 do 80Hz);</li> <li>- <b>Prąd TENS</b> - (dwukierunkowy symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t) w zakresie: 50 - 600µs i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, TENS tradycyjny, modulowany częstotliwością, modulowany amplitudą, TENS typu "BURST");</li> <li>- <b>Dwupolowy premodulowany prąd średniej częstotliwości</b> (interferencyjny)- (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz.);</li> <li>- <b>Czteropolowy prąd średniej częstotliwości Nemeck'a</b> (interferencyjny)- (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz);</li> <li>- <b>impulsy trójkątne, impulsy prostokątne</b> – (jednokierunkowy prąd wykorzystywany do stymulacji z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t) w zakresie: 1-1000µs, przerwy 1-5s),</li> <li>- <b>Stymulacja niską częstotliwością „Muscle</b> - (dwukierunkowy prąd, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t) w zakresie: 50 - 600µs i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępnych 28 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. wzmacniającym, rozluźniającym, poprawiającym ukrwienie, rekrutującym selektywnie włókna mięśniowe, stymulującym naprzemiennie dwie przeciwstawne grupy mięśniowe tzw. <b>tonoliza</b>);</li> <li>- Prądy niskiej częstotliwości tzw. <b>stymulacja urologiczna</b> - (dwukierunkowy, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t) w zakresie: 50 - 600µs i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępnych minimum 26 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. w stanach nietrzymania moczu na skutek parcia, wysiłkowego lub mieszanego nietrzymania moczu, pochwicy);</li> <li>- <b>HV stymulacja wysokonapięciowa</b> - Automatyczne wyznaczanie <b>krzywej it</b></li> </ul>	Tak- podać	
3.	Bank minimum 143 gotowych programów terapeutycznych	Tak- podać	
4.	Programy urologiczne, NTM	Tak	
5.	Możliwość tworzenia sekwencji – kilku zabiegów po sobie (np. diadynamicznych DF, CP, LP)	Tak	
6.	Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych	Tak	
7.	Regulacja natężenia prądu dla każdego kanału oddzielnie	Tak	
8.	Automatyczne wyznaczanie parametrów diagnostycznych (krzywa i/t)	Tak	
9.	Automatyczny dobór trybu prądu stałego (CC) i trybu stałego napięcia (CV)	Tak	

**DZ.272.6.2021.KGry**

10	Ekran ciekłokrystaliczny	Tak	
11	Wykrywanie przerwy w obwodzie zabiegowym	Tak	
12	Kartoteka pacjenta zawierająca: dane osobowe, rodzaj schorzenia, skalę bólu, spis zabiegów wykonanych, możliwość przejścia do zabiegu z kartoteki pacjenta (sumowanie liczby zabiegów pacjenta)	Tak	
13	Minimum 45 rodzajów modulacji prądu	Tak- podać	
14	Zegar zabiegowy	Tak	
15	Szybki wybór najczęściej używanych programów (z menu głównego jako ulubione)	Tak	
16	Możliwość współpracy z aparatami do terapii ultradźwiękowej i podciśnieniowej	Tak	
17	Mikroprocesorowe sterowanie aparatu	Tak	
18	Komplet akcesoriów minimum: komplet przewodów, elektrody, pasy na rzep do mocowania elektrod, podkłady pod elektrody	Tak- podać	
19	Wymiary ( dł. x szer. x wys.) [mm]: 270 x 328 x 230 (+/- 5%)	Tak- podać	
20	Waga [kg]: 4,15 (+/-5%)	Tak- podać	
21	Minimum 2 letnia gwarancja	Tak- podać	

**2.**

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
I	<b>Aparat do laseroterapii- fabrycznie nowy, rok produkcji 2021r.</b>	-	-
1.	Laser biostymulacyjny	Tak – podać nazwę handlową ,model oraz producenta	
2.	Duży, czytelny wyświetlacz z obsługą w trybie graficznym	Tak	
3.	Niezależne kanały zabiegowe	Tak	
4.	Tryb manualny	Tak	
5.	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie	Tak	
6.	Baza wbudowanych programów zabiegowych	Tak	
7.	Baza wbudowanych sekwencji zabiegowych	Tak	
8.	Baza programów użytkownika	Tak	
9.	Możliwość edycji nazw programów użytkownika	Tak	
10.	Aplikator skanujący R+IR 100/450 mw	Tak	
11.	Tryb emisji: ciągły i impulsowy	Tak	
12.	Regulacja mocy promieniowania laserowego	Tak	
13.	Możliwość automatycznego powtórzenia zabiegu	Tak	
14.	Automatyczny test mocy promieniowania laserowego	Tak	
15.	Automatyczne przeliczanie czasu względem parametrów zabiegowych - dawki, mocy, wypełnienia, pola zabiegowego	Tak	
16.	Minimum trzy tryby naświetlania pola zabiegowego w aplikatorach skanujących	Tak- podać	
17.	Dedykowane tryby do współpracy z aplikatorami światłowodowymi	Tak	
18.	Końcówki światłowodowe do laseropunktury i zastosowań laryngologicznych	Tak	
19.	Wiązka pilotująca wskazująca miejsce aplikacji	Tak	
20.	Wbudowane sekwencje dla sond punktowych	Tak	
21.	Wymiary: 30 x 23 x 11 cm (+/-) 2 cm Waga: 3 kg	Tak- podać	
22.	Zasilanie, pobór mocy: 230 V, 50/60 Hz, 50 VA	Tak	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie**

**Część VI - Kardiomonitoring – zestaw (3 sztuki), centrala monitorująca (1 sztuka)**

Marka ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą  
 (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>16</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... **złotych**  
 (słownie:.....), na którą składa się

k. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł

l. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydłużenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., **(kryterium opisane w rozdziale XVIII SWZ)<sup>17</sup>**.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>18</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

<sup>16</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>17</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaofertował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>18</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- .....;
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:
- .....;
- 3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
I.	<b>Kardiomonitor kompaktowo-modułowy</b>	-	-
1	Kardiomonitor kompaktowo-modułowy fabrycznie nowy Rok produkcji minimum 2020r.	TAK- podać	
2	Monitor kompaktowo-modułowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiary min. EKG / RESP/ NIBP / SpO2 / 2xTemp.	TAK	
3	Ekran LCD o przekątnej min. 15' oraz wysokiej rozdzielczość min. 1000x700 dpi. Waga do 5kg.	TAK- podać	
4	Konstrukcja monitora nie zawierająca jakichkolwiek wiatraków. Zawiera uchwyt do transportu. Konstrukcja musi zapewniać spełnianie norm wg ISO 9919 dla placówek ochrony zdrowia min. w zakresie: - odporności na wibracje oraz wstrząsy mechaniczne wg IEC 80601-2-61 - IPX1 - zgodność z normą EN 60601-2-27.	TAK	
5	Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję.	TAK	
6	Obsługa za pomocą pokrętle, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim.	TAK	
7	Prezentacja co najmniej 12 przebiegów. Dostępny tryby wyświetlania to min: - ekran dużych znaków z wyświetlaniem ostatnich min. 5 pomiarów NIBP - ekran EKG w układzie kaskady - ekran oxyCRG z min. 48 godz. - ekran trendów dynamicznych min. 8 godzin - tryb gotowości - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika). Możliwość zapisania min. 20 ekranów użytkownika.	TAK- podać	
8	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni. Pamięć wszystkich krzywych „full disclosure” z okresu min. 48 godz.	TAK- podać	
9	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK-podać	
10	Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). Min. 3 pre-konfigurowane profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej.	TAK- podać	
11	<b>Alarmy</b> - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe ustawiane ręcznie oraz automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta.	TAK- podać	
12	Możliwość ustawienia podtrzymania sygnalizacji alarmów dźwiękowych i/lub wizualnych z możliwością wyboru min. trybu: - podtrzymanie dźwiękowe i wizualne dla wszystkich alarmów żółtych i czerwonych - podtrzymanie dźwiękowe i wizualne dla wszystkich alarmów czerwonych - podtrzymanie wizualne dla wszystkich alarmów żółtych i czerwonych - podtrzymanie wizualne dla wszystkich alarmów czerwonych	TAK	

13	Regulacja czasu paazy alarmów (30-180 sekund, min. 5 poziomów). Monitor wyposażony w przycisk na obudowie do wyciszenia bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas.	TAK- podać	
14	Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem na obudowie monitora (dostępność funkcji konfigurowalna przez administratora / Użytkownika).	TAK	
15	Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymi z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK- podać	
16	<b>Zasilanie</b> - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	TAK	
17	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy o min. pojemności 7800mAh. Czas pracy do 4 godzin (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Możliwość zastosowania 2-ego akumulatora z łącznym czasem pracy do min. 8 godz. Ładowanie baterii do 90% w czasie do 5 godzin.	TAK- podać	
18	Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii w godzinach.	TAK	
19	<b>Łączność</b> - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG.	TAK- podać	
20	Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika kodów kreskowych.	TAK	
21	Aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość zakupu opcjonalnego narzędzia serwisowego umożliwiającego szybkie obejrzenie statusu monitora, aktualizację oprogramowania oraz aktualizację ustawień konfiguracji ze zdalnego serwera.	TAK	
22	Możliwość exportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB. Możliwość eksportu trendów oraz alarmów na dysk USB w formacie xls lub csv.	TAK	
23	Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN). Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł WIFI do bezprzewodowej komunikacji z centralą.	TAK	
24	Możliwość synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego.	TAK	
25	<b>EKG</b> . Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK- podać	
26	Rozpoznawanie min. 9 klas zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na min. 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów.	TAK- podać	
27	Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J.	TAK	
28	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	TAK- podać	
29	Opcjonalna prezentacja zmian ST na wykresie kołowym.	TAK- podać	
30	<b>Respiracja (RESP)</b> . Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min.	TAK- podać	
31	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	TAK	
32	<b>Saturacja (SPO2)</b> . Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Trusignal, Masimo Rainbow SET lub FAST.	TAK- podać	
33	Funkcja opóźnienia alarmów SPO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do min. 30 sekund.	TAK- podać	
34	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze	TAK	

	spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.		
35	Możliwość stosowania sensorów w technologii Nellcor, Masimo oraz własnej producenta w zaferowanych kardiomonitorkach.	TAK- podać	
36	<b>Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP).</b> Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankietcie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 30-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfiguracji wstępnego ciśnienia inflacji.	TAK- podać	
37	<b>Temperatura (TEMP).</b> Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość wyboru min. 6 etykiet dla temperatury.	TAK- podać	
<b>DODATKOWE WYPOSAŻENIE ORAZ KONFIGURACJA OPCJONALNA</b>			
1	<b>Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP, 2 kanały).</b> Możliwość pomiaru różnych ciśnień, w tym OCŻ. Zakres pomiarowy min. od -40 do +360 mmHg. Dokładność (włączając przetwornik) min. +/-4 mmHg. Możliwość wyświetlania nakładających się przebiegów krzywych IBP z różnych kanałów.	TAK- podać	
2	<b>Kapnografia (etCO2).</b> Technologia pomiaru: Microstream. Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg.	TAK- podać	
3	Kieszka na moduły (min. 4 miejsca na moduły) umożliwiająca podłączenie dodatkowych pomiarów.	TAK- podać	
4	W ofercie dostępne dodatkowe pomiary w postaci modułów min. gazy anestetyczne z pomiarem tlenu paramagnetycznego, pomiar BIS, 3 i 4 kanał ciśnienia inwazyjnego.	TAK- podać	
5	Możliwość rozbudowy o nieinwazyjne pomiary hemoglobiny w tym min. SpHb, SpCO, SpOC (dla saturacji Masimo).	TAK- podać	
6	<b>Drukarka termiczna.</b> Wydruk min. 3 kanałów. Szerokość papieru min. 58 mm. Dostępne tryby drukowania: - wydruki Auto w trakcie alarmów - wydruki Auto przy każdym pomiarze NIBP - wydruki danych NIBP, trendów graficznych i tabelarycznych - wydruki zdarzeń alarmowych oraz historii alarmów. Konfigurowana przez Użytkownika zawartość wydruków – wybór ilości drukowanych parametrów.	TAK- podać	
7	Podstawa jezdna (z koszem na akcesoria, rączką) na 5 kołach lub uchwyt ścienny (z koszem na akcesoria lub organizerem na kable) z regulacją w min. 3 płaszczyznach.	TAK- podać	
8	<b>Akcesoria</b> dla wybranej grupy wiekowej - dla 1 kardiomonitora: - przewód EKG wielorazowy 3-żyłowy + wielorazowy komplet odprowadzeń - zestaw 3 mankietów wielorazowych w wybranych rozmiarach - przewód NIBP wielorazowy - sensor SPO2 wielorazowy gumowy dla pacjentów >50kg, oryginalny sensor producenta zaferowanej technologii saturacji spełniający normę min. IP34	TAK	
9	Dodatkowe akcesoria dostępne w ofercie: - jednorazowe mankiety dla dorosłych w min. 5 rozmiarach tego samego producenta - sensor SPO2 z przeznaczeniem na płatek nosa z możliwością stosowania min. do 28 dni, przeznaczony dla pacjentów >15kg z niską perfuzją	TAK- podać	
10	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	
11	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
12	Gwarancja - min. 24 miesiące na kardiomonitor. Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria wielorazowe (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych przez min. 8 lat.	TAK, podać	
13	Instrukcja pisemna w jęz. polskim.	TAK	

<b>II. Stacja centralnego monitorowania do podłączenia min. 4 kardiomonitörów</b>			
1.	System operacyjny centrali nie starszy niż Windows 10 lub Mac OS X 10.8 lub inny posiadający aktualne wsparcie techniczne producenta. Oprogramowanie centrali w języku polskim.	TAK- podać	
2.	Na wyposażeniu systemu: drukarka laserowa, sieciowa podłączona do systemu w formacie A4, zasilacz awaryjny typu UPS, switch sieciowy.	TAK	
3.	System przygotowany sprzętowo i programowo do rozbudowy o kolejne urządzenia monitorujące (do min. 32).	TAK- podać	
4.	Prezentacja danych pacjentów monitorowanych na jednym ekranie kolorowym typu LCD TFT o przekątnej co najmniej 23" i rozdzielczości Full HD.	TAK- podać	
5.	Podgląd, monitorowanie i zapis danych wszystkich parametrów i przebiegów falowych z kardiomonitörów - wyświetlanie wszystkich krzywych dynamicznych i wartości numerycznych.	TAK	
6.	Możliwość wyświetlania do 10 krzywych w sektorze pacjenta.	TAK- podać	
7.	Możliwość zmiany wielkości sektorów w celu zwiększenia prezentacji danych dla pacjentów wymagających wzmożonej opieki.	TAK	
8.	Możliwość drukowania raportów w tym min. raport z podsumowaniem danych pacjenta, zbiorcze zestawienie alarmów, raport z trendów, raport z odcinkami ST.	TAK	
9.	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka.	TAK	
10.	Sterowanie funkcjami kardiomonitörów, w tym ustawieniami alarmów i pomiarów, uruchamianie nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia.	TAK	
11.	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w kardiomonitörach.	TAK	
12.	Funkcja "holterowska": zapis ciągły przebiegów dynamicznych (w tym zapis 12 odprowadzeń EKG) z min. 7 ostatnich dni, z możliwością wglądu w dowolny fragment tego zapisu.	TAK- podać	
13.	Pamięć stanów krytycznych (alarmów arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych).	TAK	
14.	Zapis alarmów i zdarzeń z okresu min. 30 dni. Możliwość przeszukiwania listy według pacjenta lub oddziału, według kategorii alarmu oraz według rodzaju wykonywanych przez personel czynności działań (np. wyłączenie alarmu). Zapis dostępny do wyświetlenia lub eksportu do pamięci USB lub do udostępnionego dysku sieciowego.	TAK- podać	
15.	Trendy graficzne i numeryczne z minimum 7 ostatnich dni wszystkich mierzonych przez monitory parametrów.	TAK- podać	
16.	Funkcja analizy najczęściej występujących alarmów u danego pacjenta z prezentacją wartości progowych i trendów podstawowych parametrów życiowych. Możliwość ustawienia głośności alarmów dla pory dziennej i nocnej.	TAK	
17.	Możliwość rozbudowy o autoryzowany dostęp w trybie odczytu do danych monitorowanych przez centralę możliwy z dowolnego komputera z poziomu przeglądarki internetowej. Dostęp chroniony hasłem dostępu z możliwością wykonywania wydruków.	TAK	
18.	System posiada możliwość rozbudowy o przesyłanie i odbieranie danych w standardzie HL7.	TAK	
19.	System przygotowany do przyszłej integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi klasy HIS, co najmniej w zakresie importowania danych ADT (przyjęcia i wypisy pacjentów).	TAK	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinie**

**Część VII - Lampa do fototerapii noworodka (1 sztuka).**

Marka ..... model.....

WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

.....

KRS/CEiDG .....

adres.....

tel. .... e-mail: .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam(y), że jestem małym/ średnim / dużym/ ..... przedsiębiorcą  
 (niepotrzebne skreślić).

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż powyżej

.....

tel. .... e-mail: .....)

upelnomocniony przedstawiciel

.....

2. Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) – oferuję/oferujemy<sup>19</sup>:

2.1. wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową brutto** ..... **złotych**  
 (słownie:.....), na którą składa się

m. wynagrodzenie netto w wysokości ..... zł

n. i podatek od towarów i usług w wysokości ..... % zgodnie z *ustawą o VAT*

2.2. **wydluzenie okresu gwarancji**, określonego w pkt. 3.3 SWZ o ....., (kryterium opisane  
 w rozdziale XVIII SWZ)<sup>20</sup>.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku  
 wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne  
 informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. Podwykonawców<sup>21</sup>:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu  
 powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

<sup>19</sup>informacje podane przez Wykonawcę w pkt 2 stanowią podstawę oceny oferty wg kryteriów określonych w rozdziale XVIII SWZ

<sup>20</sup>Dla oceny oferty, w której Wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 25 i więcej miesięcy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę (ilość) miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez Wykonawcę.

W przypadku nie podania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji 36 miesięcy, zgodnie z Rozdziałem III pkt 3 niniejszej SWZ.

<sup>21</sup>W tym podmioty, o których mowa w pkt. 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców

- .....
- .....
- 2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP, KRS/CEiDG), któremu powierzamy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- .....
- .....

3) (...)

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem rozdziału XIX pkt 6.

7. Oświadczam/y, że:

1) Wszystkie zaoferowane przez nas produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. - Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 944).\*

2) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - Ustawa o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186).\*

3) oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji

i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

10. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) niniejszy wypełniony formularz oferty;
- 2) wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
- 3) wypełnione i podpisane oświadczenie podmiotów na zasobach, których polega, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby relacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
- 6) oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

**Specyfikacja asortymentu oraz parametrów technicznych i wyposażenia aparatury i sprzętu na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie.**

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wartość Wymagana	Wartość oferowana
I	<b>Lampa do fototerapii noworodka fabrycznie nowa. Rok produkcji 2021</b>	-	-
1	Lampa do fototerapii z promiennikiem diodowym LED i oświetleniem ogólnym	Tak	
2	Lampa mocowana na statywie jezdnym z regulacją wysokości lampy w zakresie min. 100-170 cm	Tak	
3	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz	Tak- podać	
4	Pobór mocy max. 40W	Tak- podać	
6	Maksimum promieniowania w zakresie 450 - 480 nm	Tak- podać	
7	Natężenie promieniowania w odległości 30 cm min 40 $\mu\text{W}/\text{cm}^2\text{nm}$	Tak- podać	
8	Efektywne pole naświetlania min. 20 x 30 cm	Tak- podać	
9	Intensywność iluminacji wbudowanego oświetlenia światłem białym min. 2000 lx	Tak- podać	
10	Wbudowany licznik aktualnego czasu naświetlania, całkowitej ilości przepracowanych godzin	Tak	
11	Tryb odzwyczajania	Tak	
12	Wymiary lampy max. 15 x 35 x 10 cm . (szer. x dł. x wys.)	Tak	
13	Waga samej lampy max. 1 kg	Tak- podać	
14	Żywotność diod min. 60 tys. godzin	Tak- podać	
15	Cicha praca urządzenia max. 6 dB (chłodzenie konwekcyjne, bez użycia wbudowanych wentylatorów)	Tak- podać	
	<b>WYPOSAŻENIE</b>		
1	Okularki ochronne w 2 rozmiarach (po 3 szt. z każdego rozmiaru)	Tak- podać	
2	Ilość punktów serwisowych na terenie Polski – minimum 3 punkty	Tak- podać	
3	Wbudowane sekwencje dla sond punktowych	Tak	
4	Wymiary: 30 x 23 x 11 cm Waga: 3 kg	Tak	
5	Zasilanie, pobór mocy: 230 V, 50/60 Hz, 50 VA	Tak	

.....  
Data i podpis Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn.:

.....

ja(imię nazwisko) .....

.....  
 reprezentując firmę (nazwa firmy)  
 .....

I. jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że<sup>22</sup>:

1. **spełniam/ my warunki** określone przez Zamawiającego w rozdziale VII pkt 2 SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
4. zdolności technicznej lub zawodowej;

2. **nie podlegam wykluczeniu** na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy pzp (*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 3 ustawy pzp podjęto następujące środki naprawcze:

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

II. oświadczam/ my, iż **podmioty wymienione w pkt 5 formularza oferty**, na zdolnościach których polegamy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu<sup>23</sup>:

1. **spełniają warunki** określone przez Zamawiającego w rozdziale VII pkt 2 SWZ w zakresie w jakim powołujemy się na ich zasoby, dotyczące:

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
2. zdolności technicznej lub zawodowej;

<sup>22</sup>W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie składa każdy z wykonawców.

<sup>23</sup>Jeżeli nie dotyczy - skreślić pkt II. Jeżeli dotyczy - wraz z niniejszym oświadczeniem wykonawca przedstawia oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby. Oświadczenie ww. podmiotu składane jest w zakresie punktu I.1.3) i/lub 4) oraz w zakresie punktu I.2

2. **nie podlegają wykluczeniu** na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych*

III. oświadczam/ my, iż **podmioty wymienione w pkt 6 oferty, tj. Podwykonawcy<sup>24</sup>:**

**nie podlegają wykluczeniu** na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych*

Pouczony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z oświadczenia nieprawdy, na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, prawdziwość powyższego oświadczenia, potwierdzam:

dnia .....

.....  
Wykonawca lub uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

---

<sup>24</sup>Jeżeli nie dotyczy - skreślić pkt III

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Przebudowa pomieszczeń kuchennych w budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Sulęcinie na potrzeby utworzenia oddziału przedszkolnego**

przedstawiam/ my:

**ZOBOWIĄZANIE**

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów  
na potrzeby wykonania zamówienia

Ja, niżej podpisany .....

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

.....

*(nazwa i adres Podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**zobowiązuję się do oddania na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia oraz gwarantuję rzeczywisty dostęp do tych zasobów:**

.....  
*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

.....

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

**przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.**

**Ponadto oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

c) okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

.....

d) zrealizuję następujący zakres robót budowlanych (w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane):

.....

.....

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**OŚWIADCZENIE**  
**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**  
**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp**

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 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*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

.....

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ustawy pzp,

są aktualne.

Pouczony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z oświadczenia nieprawdy, na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, prawdziwość powyższego oświadczenia, potwierdzam:

dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy