**Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………………. ……………………………….

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

 **i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

**FORMULARZ OFERTY**

Dane Wykonawcy\*):

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej
Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Nawiązując do treści ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: **„Dostawę sprzętu szkoleniowego oraz zamrażarki”– sprawa nr WOFiTM/20/2020/PN,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym integralną część oferty.

* + 1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
		2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
		3. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
		4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
		5. Oświadczamy, że\*\*:
1. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,
2. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

* + 1. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich wymienionych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
		2. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, wyprodukowany 01.01.2019 r.
		3. Oświadczamy, że w okresie zaoferowanego terminu gwarancji zapewniamy bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.
		4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:
			- zamówienie gwarantowane:

**-60 dni kalendarzowych** dla zadania nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7;

**- 30 dni kalendarzowych** dla zadania nr 8;

licząc od dnia podpisania umowy, jednakże nie później niż do dnia 30.11.2020 r. (w zależności od tego, który z w/w terminów upłynie wcześniej).

* zamówienie opcjonalne:

**- 30 dni kalendarzowych** dla zadania nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7; 8 licząc od dnia przedstawienia przez Zamawiającego ilości, z których skorzysta w ramach prawa opcji, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r. (w zależności od tego, który z w/w terminów upłynie wcześniej).

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub
art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
 w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

 Tel.

*(w przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośredniego kontaktu, prosimy
o zwracanie się do osoby/osób podpisujących ofertę)*

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Formularz cenowy
*
*
*

Ofertę podpisali

……………………………

(elektroniczny podpis kwalifikowany)

*\*) Jeżeli podmioty wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy
i adresy wszystkich podmiotów*

*\*\*) Wykreślić niepotrzebne. W przypadku niewykreślenia, którejkolwiek z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt. 5 pozycji b) – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

*\*\*\*) 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).*

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy*

**Załącznik 1.1 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**MANEKINA DO INTUBACJI, RKO, KONIKOTOMII, ODBARCZANIA ODMY**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ……………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Manekin (tors) przeznaczony do nauczania procedur ratujących życie, wykonywanych w obrębie klatki piersiowej i szyi. | TAK/NIE\* |   |
| 2 | Manekin powinien umożliwiać trenowanie: |   |   |
| a) drenażu klatki piersiowej, | TAK/NIE\* |   |
| b) odbarczenie odmy opłucnowej, | TAK/NIE\* |   |
| c) resuscytacje krążeniowo oddechową, | TAK/NIE\* |   |
| d) konikopunkcje, konikotomie, | TAK/NIE\* |   |
| e) przyrządowe i bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych, | TAK/NIE\* |   |
| f) przezskórną tracheotomie, | TAK/NIE\* |   |
| g) rozpoznanie przesunięcia tchawicy oraz poszerzenia żył szyjnych. | TAK/NIE\* |   |
| 3 | Budowa klatki piersiowej, powinna umożliwiać palpacyjne wyczucie wszystkich anatomicznych punktów orientacyjnych. | TAK/NIE\* |   |
| 4 | Budowa dróg oddechowych powinna umożliwiać ćwiczącym ocenę struktur anatomicznych podczas wykonywania czynności udrażniania dróg oddechowych. | TAK/NIE\* |   |
| 5 | Manekin powinien umożliwiać umieszczenie płynów do symulacji krwiaka opłucnej. | TAK/NIE\* |   |
| 6 | Tchawica manekina powinna mieć możliwość symulacji przesunięcia tchawicy w lewo lub prawo, w celu zmiany lokalizacji symulowanej odmy. | TAK/NIE\* |   |
| 7 | Łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości. | TAK/NIE\* |   |
| 8 | Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej. | TAK/NIE\* |   |
| 9 | Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przy przechowywaniu. | TAK/NIE\* |   |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.2 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**FANTOMU DO SZKOLENIA Z ZAKRESU ACLS**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Fantom przeznaczony do praktycznego szkolenia z zakresu wdrażania algorytmów ACLS w realnym środowisku | TAK/NIE\* |   |
| 2 | Zestaw szkoleniowy powinien składać się z: |   |   |
| a)    manekina (cała postać). | TAK/NIE\* |   |
| b)    interfejsu umożliwiającego analizę resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz defibrylacji na komputerze z systemem operacyjnym WINDOWS 10. | TAK/NIE\* |   |
| c)     oprogramowania (w przypadku gdy monitorowanie parametrów wymaga instalowania oddzielnego oprogramowania i sterowników). | TAK/NIE\* |   |
| 3 | Połączenie manekina z komputerem powinno odbywać się: |   |   |
| a)    resuscytacji krążeniowo-oddechowej; | TAK/NIE\* |   |
| b)    realnej defibrylacji; | TAK/NIE\* |   |
| c)     intubacji za pomocą rurek dotchawiczych, masek krtaniowych i COMBITUBE; | TAK/NIE\* |   |
| d)    rozpoznawania zaburzeń rytmu serca; | TAK/NIE\* |   |
| e)    sprawdzania tętna; | TAK/NIE\* |   |
| f)      wkłuć dożylnych; | TAK/NIE\* |   |
| g)    wkłuć doszpikowych. | TAK/NIE\* |   |
| 4 | Fantom powinien mieć możliwość regulacji sztywności klatki piersiowej symulującą różnice w budowie ciała ratowanych osób. | TAK/NIE\* |   |
| 5 | Budowa dróg oddechowych powinna udrażniać się jedynie po prawidłowym odchyleniu głowy. | TAK/NIE\* |   |
| 6 | Łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości. | TAK/NIE\* |   |
| 7 | Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej. | TAK/NIE\* |   |
| 8 | Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania. | TAK/NIE\* |   |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.3 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**FANTOMU WMD/CBRNE/DECON**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Fantom przeznaczony do prowadzenia podstawowych czynności ratowniczych związanych z użyciem broni masowego rażenia (WMD) środków ochronnych, w których mogą występować zagrożenia chemiczne, biologiczne, radiologiczne i jądrowe (CBRNE) oraz związanych z nimi procesami dekontaminacji (DECON). | TAK/NIE\* |   |
| 2 | Powinien umożliwiać naukę zabezpieczenia drożności dróg oddechowych oraz iniekcji dożylnych. | TAK/NIE\* |   |
| 3 | Manekin dostarczony z dedykowanym zestawem pozoracji ran pozwalającymi na ćwiczenie procedur w przypadku amputacji kończyn oraz obrazującymi różne etapy oparzeń chemicznych. | TAK/NIE\* |   |
| 4 | Maski dostarczone z manekinem powinny realnie naśladować reakcje fizjologiczne organizmu z uwalnianiem płynów włącznie. | TAK/NIE\* |   |
| 5 | Fantom w zestawie powinien posiadać niezbędne wyposażenie do szkolenia w szczególności materiały do imitacji i podawania sztucznej krwi, wydzielin oraz innych akcesoriów. | TAK/NIE\* |   |
| 6 | Wodoodporny oraz łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości. | TAK/NIE\* |   |
| 7 | Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej. | TAK/NIE\* |   |
| 8 | Fantom powinien być dostarczony w trwałym opakowaniu/opakowanych wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie i wszystkie elementy składowe przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania. | TAK/NIE\* |   |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.4 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**TRENAŻERA DO PERIKARDIOCENTEZY**

**Z DRENAŻEM KLATKI PIERSIOWEJ I ODMĄ OPŁUCNOWĄ**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Trenażer przeznaczony do ćwiczeń procedury nakłuwania osierdzia (perikardiocentezy). | TAK/NIE\* |   |
| 2 | Powinien mieć możliwość szkolenia z wykonywania zabiegów takich jak pielęgnacja drenażu klatki piersiowej, odbarczenie odmy, zakładanie drenażu jamy opłucnej. | TAK/NIE\* |   |
| 3 | Model powinien mieć możliwość symulacji odmy prężnej (wentylowanej) oraz stwarzać możliwość wykonania odbarczenia odmy i założenia drenażu jamy opłucnowej. | TAK/NIE\* |   |
| 4 | Powinien mieć możliwość używania dowolnych drenaży dostępnych na rynku. | TAK/NIE\* |   |
| 5 | Model powinien umożliwiać Instruktorowi kontrolę koloru płynu, objętości oraz lepkości. | TAK/NIE\* |   |
| 6 | Zestaw powinien zawierać: | TAK/NIE\* | Wpisać co wchodzi w skład kompletu |
| 1. model tułowia osoby dorosłej; |
| 2. rezerwuar na płyny; |
| 3. pompkę nożną; |
| 4. chirurgiczne wkładki podskórne; |
| 5. wkładki chirurgiczne; |
| 6. wkładki do odmy opłucnowej; |
| 7. sztuczne osierdzie; |
| 8. Materiały do przygotowania sztucznej krwi a w tym:− worek;− proszek;− celulozę (do zagęszczenia); |
| 7 | Powinien być łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości. |   |   |
| 8 | Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej. |   |   |
| 9 | Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywaniu. |   |   |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.5 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**ANALIZATOR BIOCHEMICZNY**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Przenośny analizator do szybkiej diagnostyki parametrów krytycznych krwi. | TAK/NIE\* |  |
| 2 | **Podstawowe parametry techniczne i eksploatacyjne analizatora**  |  |  |
| 3 | automatyczny pomiar realizowany w oparciu o przenośne cartridge  | TAK/NIE\* |  |
| 4 | pomiar parametrów krytycznych z niewielkiej ilości – ok. 100 µL (dwie krople) krwi tętniczej, żylnej lub włośniczkowej; | TAK/NIE\* |  |
| 5 | czas pomiaru do 5 min.; | TAK/NIE\* | Podać maksymalny czas pomiaru w min. |
| 6 | pomiar min. 20 parametrów z zakresu gazometrii, biochemii, hematologii i markerów kardiologicznych:* Kreatynina;
* Mocznik;
* Glukoza;
* Chlor;
* Sód;
* Potas;
* Wapń;
* Hematokryt;
* Hemoglobina;
* pH;
* PCO2;
* PO2;
* Całkowite CO2;
* HCO3;
* BEecf;
* Saturacja O2;
* PT/NR;
* CK-MB;
* BNP;
* D-Dimer.
 | TAK/NIE\* | Podać parametry badane przez analizator: |
| 7 | urządzenie przenośne z zasilaniem bateryjnym; | TAK/NIE\* | Podać parametry zasilania bateryjnego |
| 8 | masa do 1 kg; | TAK/NIE\* | Podać masę urządzenia w kg |
| 9 | zabezpieczenie przed błędami w oparciu o kody umożliwiające skanowanie testów. | TAK/NIE\* |  |
| 10 | Opakowanie transportowe/ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające urządzenie oraz wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowaniai przechowywania. | TAK/NIE\* |  |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.6 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**ANALIZATOR HEMATOLOGICZNY**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Analizator klasy 5 DIFF, nie mniej niż 22 parametrowy. | TAK/NIE\* | Podać klasę i ilość parametrów |
| 2 | Wydajność analizatora nie mniej niż 40 ozn./godz. | TAK/NIE\* | Podać wydajność w ozn/godz |
| 3 | Możliwość wykonania oznaczenia CBC+5DIFF z krwi kapilarnej (równieżz protokołem wstępnego rozcieńczenia). | TAK/NIE\* |  |
| 4 | Objętość aspirowanej próbki nie więcej niż 20µl dla dowolnego trybu pracy.  | TAK/NIE\* |  |
| 5 | Automatyczny pomiar i różnicowanie WBC na 5 populacji w oparciuo fluorescencyjną cytometrię przepływową z wykorzystaniem lasera półprzewodnikowego. | TAK/NIE\* |  |
| 6 | Parametry bezpośrednio mierzone i raportowane na wyniku: RBC, HGB, HCT, PLT, WBC, NEUT#i%, LYMPH#i%, MONO#i%, EO#i%, BASO#i%. | TAK/NIE\* |  |
| 7 | Flagowanie wyników patologicznych w zakresie WBC, RBC i PLT wrazz komunikatami opisującymi typowe patologie oraz informacja o stopniu zaawansowania patologii. | TAK/NIE\* |  |
| 8 | Analizator wyposażony w wewnętrzy (w podajniku) i zewnętrzny (ręczny) czytnik kodów kreskowych. | TAK/NIE\* |  |
| 9 | Zasilanie 220-240 V 50-60 Hz. | TAK/NIE\* | Podać parametry zasilania |
| 10 | Wbudowany wyświetlacz LCD/LED nie mniejszy niż 10 cali. | TAK/NIE\* | Podać typ wyświetlacza i przekątną w calach |
| 11 | Wbudowana drukarka termiczna lub możliwość bezpośredniego wydruku. | TAK/NIE\* | Podać metodę wydruku |
| 12 | Analizator wyposażony w interfejs:* minimum dwa porty RJ45 umożliwiające dwukierunkową komunikacjęz siecią komputerową,
* minimum 2 porty USB 2.0.
 | TAK/NIE\* | Podać typ i ilość portów interfejsu |
| 13 | System operacyjny zarządzający pracą analizatora – Windows 10,z oprogramowaniem bazodanowym o pojemności min. 10 000 ostatnich oznaczeń. | TAK/NIE\* | Podać nazwę systemu operacyjnego oraz pojemność oprogramowania bazodanowego w ilościach oznaczeń |
| 14 | Opakowanie ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające urządzenie oraz wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowania i przechowywania. Opakowanie powinno być wyposażone w ergonomiczne uchwyty ułatwiające przenoszenie. | TAK/NIE\* |  |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 1.7 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**ZAMRAŻARKI NISKOTEMPERATUROWEJ**

NAZWA HANDLOWA I MODEL PRODUKTU: ………………………………………………………………………………….................

PRODUCENT: ………………………………………………………….................

ROK PRODUKCJI: ………………………………………………………….................

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry techniczne** |
| **Lp.** | **Produkt musi spełniać następujące wymagania** | **Czy produkt spełnia wymagania** | **Parametry oferowanego urządzenia**  |
| 1 | Zamrażarka niskotemperaturowa o pojemności nie mniejszej niż 35 litrów. | TAK/NIE\* |  |
| 2 | Zamrażarka pionowa – szafowa. | TAK/NIE\* |  |
| 3 | Komora mrożeniowa ze stali nierdzewnej. | TAK/NIE\* |  |
| 4 | Obudowa wykonana ze stali nierdzewnej lub ze stali galwanizowanej dodatkowo zabezpieczona powłoką lakierniczą. | TAK/NIE\* |  |
| 5 | Drzwi wyposażone w zamek zamykany na klucz. | TAK/NIE\* |  |
| 6 | Zakres temperaturowy nie mniejszy niż od –60 st.C do –80 st.C, | TAK/NIE\* | . |
| 7 | Poziom hałasu poniżej 50 dB, | TAK/NIE\* |  |
| 8 | System chłodzenia oparty o ekologiczne czynniki chłodnicze nie zawierające gazów HCFC/CFC, | TAK/NIE\* |  |
| 9 | Mikroprocesorowe sterowanie układem kontroli temperatury, | TAK/NIE\* |  |
| 10 | Alarm optyczny i akustyczny podstawowych parametrów a w szczególności przekroczenia dolnej oraz górnej temperatury, | TAK/NIE\* |  |
| 11 | Awaryjne zasilanie wyświetlania temperatury i alarmów przez minimum 24 godz. | TAK/NIE\* |  |
| 12 | Podstawa na nóżkach umożliwiających poziomowanie, | TAK/NIE\* |  |
| 13 | Uszczelka zapewniająca ochronę przed oblodzeniem. | TAK/NIE\* |  |
| 14 | Małe wymiary urządzenia nie przekraczające 800x600x700mm (wys. x szer. x gł.).  | TAK/NIE\* |  |
| 15 | Waga kompletnego urządzenia nie wyższa niż 80 kg. | TAK/NIE\* |  |
| 16 | Zasilanie sieciowe: 220-240 V 50 Hz. | TAK/NIE\* |  |
| 17 | Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wrazz wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej. | TAK/NIE\* |  |

\* **zaznaczyć oferowane**

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

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

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][2][0]/S [0][6][9 ]–[1][6][3][6][5][7]**

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

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

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej****ul. Wojska Polskiego 57****05-430 Celestynów** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | Dostawa sprzętu szkoleniowego oraz zamrażarki  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | WOFiTM/20/2020/PN |

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

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

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;
2. **korupcja[[14]](#footnote-14)**;
3. **nadużycie finansowe[[15]](#footnote-15)**;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**
6. **praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok**z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:* Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?
* Proszę podać datę wyroku lub decyzji.
* W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:

2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie* [] Tak [] Nie
* [……]
* [……]

c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie* [] Tak [] Nie
* [……]
* [……]

c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:*** Proszę podać szczegółowe informacje:
* Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie* [……]
* [……]

(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) nie **zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[32]](#footnote-32):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:**Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jego („ogólny”) **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**:i/lub**1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[33]](#footnote-33) (**)**:**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:**i/lub**2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34):**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych[[35]](#footnote-35)** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[36]](#footnote-36) – oraz wartość):[……], [……][[37]](#footnote-37)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła**zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**:W okresie odniesienia[[38]](#footnote-38) wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**:W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[40]](#footnote-40): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy |
|  |  |  |  |

 |
| 2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[[41]](#footnote-41)**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……][……] |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące:  | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:**Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli[[42]](#footnote-42)** swoich **zdolności produkcyjnych**lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:**lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza: | a) [……]b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| 8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[43]](#footnote-43)** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**:Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?**Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

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

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

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

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

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

**i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej \***

**(art. 24 ust. 1 pkt. 23)**

Ja niżej podpisany

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

 *(nazwa Wykonawcy)*

 *(adres siedziby Wykonawcy)*

uczestnicząc w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: **„Dostawę sprzętu szkoleniowego oraz zamrażarki’’ – sprawa nr WOFiTM/20/2020/PN,**

* + - 1. o ś w i a d c z a m, iż Wykonawca **nie należy\*\*** do tej samej grupy kapitałowej
			w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. nr 50. poz. 331 z późn. zm.).
			2. o ś w i a d c z a m, iż Wykonawca **należy\*\*** do tej samej grupy kapitałowej
			w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
			(Dz. U. z 2007 r. nr 50. poz. 331 z późn. zm.). Jednocześnie składam listę podmiotów należących do grupy kapitałowej, które złożyły oferty w niniejszym postępowaniu:

1)

2)

Oświadczam, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia ponieważ:

Oświadczenie podpisali

 (elektroniczny podpis kwalifikowany)

**\***  *Oświadczenie składa Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji
z otwarcia ofert. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.*

\*\* *Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3a do SIWZ**

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

**i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

**Oświadczenie**

Działając w imieniu ww. Wykonawcy oświadczam, że nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

...................... dnia .....................

Podpisano: ....................................................................

(*elektroniczny podpis kwalifikowany*)

*Uwaga: oświadczenie zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach,o których mowa w art. 26 ust. 2f ustawy Pzp.*

**Załącznik nr 3b do SIWZ**

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

**i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

Oświadczenie

Działając w imieniu ww. Wykonawcy oświadczam, że nie wydano wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

...................... dnia .....................

Podpisano: ....................................................................

*(elektroniczny podpis kwalifikowany)*

*Uwaga: oświadczenie zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 26 ust. 2f ustawy Pzp*

**Załącznik nr 3c do SIWZ**

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

**i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

Oświadczenie

Działając w imieniu ww. Wykonawcy oświadczam, że nie o nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 2 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);.

...................... dnia .....................

Podpisano: ....................................................................

(elektroniczny podpis kwalifikowany)

Uwaga: oświadczenie zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 26 ust. 2f ustawy Pzp

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zad.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa produktu\*** | **Nazwa producenta** | **J. m** | **Ilość** | **Cena jedn. netto\*\*** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto\*\*** | **Wymagany termin gwarancji** | **Oferowany termin gwarancji**  | **UWAGI** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| 1 | Manekin do intubacji, RKO, konikotomii, odbarczania odmy |  |  | kpl. | gwarant 2 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.1 do SIWZ WE-T |
| opcja 2 |  |  |  |
| 2 | Fantom do szkolenia z zakresu ACLS |  |  | kpl. | gwarant 3 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.2 do SIWZ WE-T |
| opcja 3 |  |  |  |
| 3 | Fantom WMD/CBRNE/DECON |  |  | kpl. | gwarant 2 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.3 do SIWZ WE-T |
| opcja 2 |  |  |  |
| 4 | Trenażer do perikardiocentezy z drenażem klatki piersiowej i odmą opłucnową |  |  | kpl. | gwarant 3 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.4 do SIWZ WE-T |
| opcja 3 |  |  |  |
| 5 | Analizator biochemiczny |  |  | kpl. | gwarant 1 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.5 do SIWZ WE-T |
| opcja 1 |  |  |  |
| 6 | Analizator hematologiczny |  |  | kpl. | gwarant 1 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.6 do SIWZ WE-T |
| opcja 1 |  |  |  |
| 7 | Analizator hematologiczny |  |  | kpl. | gwarant 1 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.6 do SIWZ WE-T |
| opcja 1 |  |  |  |
| 8 | Zamrażarka niskotemperaturowa |  |  | kpl. | gwarant 1 |  |  |  |  |  | Termin gwarancji min 24 miesiące |  | Zgodnie z zał. nr 4.7 do SIWZ WE-T |
| opcja 1 |  |  |  |

\*) Pełna nazwa handlowa produktu tożsama z nazwą nadaną przez producenta/wytwórcę, faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu oraz nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę wraz z numerem katalogowym / oznaczeniem modelu produktu.

\*\*) Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

*Uwagi:*

|  |
| --- |
| 1. Autoryzowany serwis zgodnie z postanowieniami rozdziału III pkt. 5 SIWZ.Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia naprawy max 72 h. Czas naprawy na terenie Polski – 7 dni roboczych. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 7 dni roboczych wyrób zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym.  Dostawa urządzenia u Zamawiającego, szkolenie w formie audio-wizualnej na nośniku CD/DVD dołączonym do każdego urządzenia..Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim i angielskim dostarczona wraz z wyrobem. |
|

**Załącznik nr 4.1 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE DLA**

**MANEKINU DO INTUBACJI**

1. Manekin (tors) przeznaczony do nauczania procedur ratujących życie, wykonywanych w obrębie klatki piersiowej i szyi.
2. Manekin powinien umożliwiać trenowanie:
3. drenażu klatki piersiowej,
4. odbarczenie odmy opłucnowej,
5. resuscytacje krążeniowo oddechową,
6. konikopunkcje, konikotomie,
7. przyrządowe i bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych,
8. przezskórną tracheotomie,
9. rozpoznanie przesunięcia tchawicy oraz poszerzenia żył szyjnych.
10. Budowa klatki piersiowej, powinna umożliwiać palpacyjne wyczucie wszystkich anatomicznych punktów orientacyjnych.
11. Budowa dróg oddechowych powinna umożliwiać ćwiczącym ocenę struktur anatomicznych podczas wykonywania czynności udrażniania dróg oddechowych.
12. Manekin powinien umożliwiać umieszczenie płynów do symulacji krwiaka opłucnej.
13. Tchawica manekina powinna mieć możliwość symulacji przesunięcia tchawicy w lewo lub prawo, w celu zmiany lokalizacji symulowanej odmy.
14. Łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości.
15. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz
z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej.
16. Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu
i przy przechowywaniu.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.2 do SIWZ**

WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE DLA

FANTOMU DO SZKOLENIA Z ZAKRESU ACLS

1. Fantom przeznaczony do praktycznego szkolenia z zakresu wdrażania algorytmów ACLS w realnym środowisku.
2. Zestaw szkoleniowy powinien składać się z:
3. manekina (cała postać).
4. interfejsu umożliwiającego analizę resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz defibrylacji na komputerze z systemem operacyjnym WINDOWS 10.
5. oprogramowania (w przypadku gdy monitorowanie parametrów wymaga instalowania oddzielnego oprogramowania i sterowników).
6. Połączenie manekina z komputerem powinno odbywać się:
7. bezprzewodowego (WLAN),
8. przewodowo (USB lub LAN).
9. Trenażer powinien umożliwiać naukę:
10. resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
11. realnej defibrylacji;
12. intubacji za pomocą rurek dotchawiczych, masek krtaniowych
i COMBITUBE;
13. rozpoznawania zaburzeń rytmu serca;
14. sprawdzania tętna;
15. wkłuć dożylnych;
16. wkłuć doszpikowych.
17. Fantom powinien mieć możliwość regulacji sztywności klatki piersiowej symulującą różnice w budowie ciała ratowanych osób.
18. Budowa dróg oddechowych powinna udrażniać się jedynie po prawidłowym odchyleniu głowy.
19. Łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości.
20. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz
z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej.
21. Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu
i przechowywania.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.3 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE**

**DLA**

**FANTOMU WMD/CBRNE/DECON**

1. Fantom przeznaczony do prowadzenia podstawowych czynności ratowniczych związanych z użyciem broni masowego rażenia (WMD) środków ochronnych, w których mogą występować zagrożenia chemiczne, biologiczne, radiologiczne i jądrowe (CBRNE) oraz związanych z nimi procesami dekontaminacji (DECON).
2. Powinien umożliwiać naukę zabezpieczenia drożności dróg oddechowych oraz iniekcji dożylnych.
3. Manekin dostarczony z dedykowanym zestawem pozoracji ran pozwalającymi na ćwiczenie procedur w przypadku amputacji kończyn oraz obrazującymi różne etapy oparzeń chemicznych.
4. Maski dostarczone z manekinem powinny realnie naśladować reakcje fizjologiczne organizmu z uwalnianiem płynów włącznie.
5. Fantom w zestawie powinien posiadać niezbędne wyposażenie do szkolenia w szczególności materiały do imitacji i podawania sztucznej krwi, wydzielin oraz innych akcesoriów.
6. Wodoodporny oraz łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości.
7. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz
z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej.
8. Fantom powinien być dostarczony w trwałym opakowaniu/opakowanych wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie i wszystkie elementy składowe przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.4 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE**

**DLA**

**TRENAŻER DO PERIKARDIOCENTEZY**

**Z DRENAŻEM KLATKI PIERSIOWEJ**

1. Trenażer przeznaczony do ćwiczeń procedury nakłuwania osierdzia (perikardiocentezy).
2. Powinien mieć możliwość szkolenia z wykonywania zabiegów takich jak pielęgnacja drenażu klatki piersiowej, odbarczenie odmy, zakładanie drenażu jamy opłucnej.
3. Model powinien mieć możliwość symulacji odmy prężnej (wentylowanej) oraz stwarzać możliwość wykonania odbarczenia odmy i założenia drenażu jamy opłucnowej.
4. Powinien mieć możliwość używania dowolnych drenaży dostępnych na rynku.
5. Model powinien umożliwiać Instruktorowi kontrolę koloru płynu, objętości oraz lepkości.
6. Zestaw powinien zawierać:
7. model tułowia osoby dorosłej;
8. rezerwuar na płyny;
9. pompkę nożną;
10. chirurgiczne wkładki podskórne;
11. wkładki chirurgiczne;
12. wkładki do odmy opłucnowej;
13. sztuczne osierdzie;
14. Materiały do przygotowania sztucznej krwi a w tym:
* worek;
* proszek;
* celulozę (do zagęszczenia);
1. Powinien być łatwy do czyszczenia za pomocą powszechnie dostępnych środków czystości.
2. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz
z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej.
3. Fantom powinien być dostarczony w opakowaniu wielokrotnego użytku zabezpieczającym urządzenie przed uszkodzeniem w trakcie transportu
i przechowywaniu.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.5 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE
DLA**

**ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO**

1. Przenośny analizator do szybkiej diagnostyki parametrów krytycznych krwi.
2. Konfiguracja
3. analizator krwi;
4. opakowanie transportowe/ochronne.
5. Podstawowe parametry techniczne i eksploatacyjne analizatora:
6. automatyczny pomiar realizowany w oparciu o przenośne cartridge;
7. pomiar parametrów krytycznych z niewielkiej ilości – ok. 100 µL (dwie krople) krwi tętniczej, żylnej lub włośniczkowej;
8. czas pomiaru do 5 min.;
9. pomiar min. 20 parametrów z zakresu gazometrii, biochemii, hematologii i markerów kardiologicznych:
* Kreatynina;
* Mocznik;
* Glukoza;
* Chlor;
* Sód;
* Potas;
* Wapń;
* Hematokryt;
* Hemoglobina;
* pH;
* PCO2;
* PO2;
* Całkowite CO2;
* HCO3;
* BEecf;
* Saturacja O2;
* PT/NR;
* CK-MB;
* BNP;
* D-Dimer.
1. urządzenie przenośne z zasilaniem bateryjnym;
2. masa do 1 kg;
3. zabezpieczenie przed błędami w oparciu o kody umożliwiające skanowanie testów.
4. Opakowanie transportowe/ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające urządzenie oraz wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowania
i przechowywania.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.6 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE**

**DLA**

ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO

1. Analizator klasy 5 DIFF, nie mniej niż 22 parametrowy.
2. Wydajność analizatora nie mniej niż 40 ozn./godz.
3. Możliwość wykonania oznaczenia CBC+5DIFF z krwi kapilarnej (również
z protokołem wstępnego rozcieńczenia).
4. Objętość aspirowanej próbki nie więcej niż 20µl dla dowolnego trybu pracy.
5. Automatyczny pomiar i różnicowanie WBC na 5 populacji w oparciu
o fluorescencyjną cytometrię przepływową z wykorzystaniem lasera półprzewodnikowego.
6. Parametry bezpośrednio mierzone i raportowane na wyniku: RBC, HGB, HCT, PLT, WBC, NEUT#i%, LYMPH#i%, MONO#i%, EO#i%, BASO#i%.
7. Flagowanie wyników patologicznych w zakresie WBC, RBC i PLT wraz
z komunikatami opisującymi typowe patologie oraz informacja o stopniu zaawansowania patologii.
8. Analizator wyposażony w wewnętrzy (w podajniku) i zewnętrzny (ręczny) czytnik kodów kreskowych.
9. Zasilanie 220-240 V 50-60 Hz.
10. Wbudowany wyświetlacz LCD/LED nie mniejszy niż 10 cali.
11. Wbudowana drukarka termiczna lub możliwość bezpośredniego wydruku.
12. Analizator wyposażony w interfejs:
* minimum dwa porty RJ45 umożliwiające dwukierunkową komunikację
z siecią komputerową,
* minimum 2 porty USB 2.0.
1. System operacyjny zarządzający pracą analizatora – Windows 10,
z oprogramowaniem bazodanowym o pojemności min. 10 000 ostatnich oznaczeń.
2. Opakowanie ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające urządzenie oraz wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowania i przechowywania. Opakowanie powinno być wyposażone w ergonomiczne uchwyty ułatwiające przenoszenie.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 4.7 do SIWZ**

**WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO-TECHNICZNE**

**DLA**

**ZAMRAŻARKI NISKOTEMPERATUROWEJ**

1. Zamrażarka niskotemperaturowa o pojemności nie mniejszej niż 35 litrów.
2. Zamrażarka pionowa – szafowa.
3. Komora mrożeniowa ze stali nierdzewnej.
4. Obudowa wykonana ze stali nierdzewnej lub ze stali galwanizowanej dodatkowo zabezpieczona powłoką lakierniczą.
5. Drzwi wyposażone w zamek zamykany na klucz.
6. Zakres temperaturowy nie mniejszy niż od –60 st.C do –80 st.C,
7. Poziom hałasu poniżej 50 dB,
8. System chłodzenia oparty o ekologiczne czynniki chłodnicze nie zawierające gazów HCFC/CFC,
9. Mikroprocesorowe sterowanie układem kontroli temperatury,
10. Alarm optyczny i akustyczny podstawowych parametrów a w szczególności przekroczenia dolnej oraz górnej temperatury,
11. Awaryjne zasilanie wyświetlania temperatury i alarmów przez minimum 24 godz.
12. Podstawa na nóżkach umożliwiających poziomowanie,
13. Uszczelka zapewniająca ochronę przed oblodzeniem.
14. Małe wymiary urządzenia nie przekraczające 800x600x700mm (wys. x szer. x gł.).
15. Waga kompletnego urządzenia nie wyższa niż 80 kg.
16. Zasilanie sieciowe: 220-240 V 50 Hz.
17. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz
z wyrobem w wersji papierowej i elektronicznej.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
	1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
	2. Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
	3. Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.

Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**„Projekt”**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY (prawo opcji)**

**UMOWA nr ..……………../2020**

Zawarta w dniu ……………………. r. w Celestynowie, pomiędzy: Skarbem Państwa Wojskowym Ośrodkiem Farmacji i Techniki Medycznej - Celestynów NIP: 532-001-50-17, Regon: 010043013, posiadającym siedzibę w Celestynowie przy ul. Wojska Polskiego 57, reprezentowanym przez: **Komendanta** ……………………..…………… zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

(nazwa firmy) ……………….., NIP……………….., Regon ……………….. zarejestrowaną …………………………. (wpis do ewidencji działalności gospodarczej/KRS) posiadającą siedzibę w: ……………………………………………………………………, adres poczty elektronicznej:…………………………………………., reprezentowaną przez:

Pana/Panią……………………………………………….,

 zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”

łącznie zwani Stronami,

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie
z wynikiem postępowania **nr WOFiTM/20/2020/PN** o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) na dostawę sprzętu szkoleniowego oraz zamrażarki w części nr…….. została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa …………….. objęta zestawieniem asortymentowo – ilościowo – cenowym określonym **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać umowę zgodnie z SIWZ z Wymaganiami Eksploatacyjno – Technicznymi stanowiącymi **załączniki od nr …. do …**, ze złożoną ofertą, z należytą starannością, z zasadami wiedzy technicznej oraz obowiązującymi przepisami prawa i normami obowiązującymi na terenie Polski i UE.
3. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz zapewnia,
że przedmiot umowy jest wolny od jakichkolwiek wad, a także spełnia wszystkie wymogi niniejszej umowy oraz jest zgodny z Wymaganiami Eksploatacyjno
– Technicznymi ( WET) stanowiącymi **załączniki od nr …. do …**.
4. Jeżeli w okresie obowiązywania umowy nastąpi wygaśnięcie ważności dokumentów dopuszczających przedmiot umowy do obrotu, Wykonawca dostarczy
do Zamawiającego dokumenty dopuszczające do obrotu niezwłocznie
po wygaśnięciu ważności dokumentów złożonych w postępowaniu przetargowym – przy czym nie później niż w terminie 5 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku) liczonych od dnia wygaśnięcia ważności dokumentów złożonych przez Wykonawcę w ofercie.
5. Wykonawca gwarantuje wysoką jakość, niezmienność cech oraz jednolitość zaoferowanego w ofercie asortymentu przez cały okres obowiązywania umowy.

**§ 2. WARTOŚĆ UMOWY BRUTTO**

1. Całkowita maksymalna wartość umowy wynosi łącznie z VAT **…………… złotych (słownie: ……………………………….złotych i groszy).**
2. W skład wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 wchodzą następujące elementy:
3. Wynagrodzenie za wykonanie zamówienia podstawowego (gwarantowanego) w kwocie łącznie z VAT **……………… złotych (słownie złotych: …………………………….. i groszy).**
4. Wynagrodzenie za wykonanie zamówień objętych prawem opcji w kwocie łącznie z VAT**………………….. złotych (słownie złotych: ………………………….. i groszy).**
5. Wysokość cen jednostkowych przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do umowy.
6. W przypadku zamówień objętych prawem opcji, będą obowiązywać ceny ujęte
w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
7. Wynagrodzenie wykonawcy za realizację przedmiotu umowy obejmuje wszelkie koszty, które poniesie Wykonawca, w tym w szczególności koszty transportu, opakowania, załadunku, rozładunku, opłaty, podatki, cła itp.
8. Wartość zamówienia opcjonalnego jest wartością maksymalną a jej niezrealizowanie nie może stanowić podstaw dla Wykonawcy dochodzenia jakichkolwiek roszczeń
z tego tytułu.
9. Wartością końcową umowy będzie wartość faktycznie zrealizowanego i przyjętego przedmiotu umowy.
10. Ceny jednostkowe poszczególnych pozycji asortymentowych określone
w zestawieniu asortymentowo – ilościowo – cenowym, stanowiącym **załącznik nr 1 do umowy** muszą być identyczne z cenami jednostkowymi poszczególnych pozycji asortymentowych określonymi na fakturze VAT.
11. Łączna wartość wystawionych faktur w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć wartości brutto umowy określonej w ust. 1.
12. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określone w załączniku nr 1 do umowy są stałe przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiana cen zakupu przedmiotu umowy przez Wykonawcę, stawek celnych, innych podatków poza (VAT), opłat kosztów transportu, nie uprawnia Wykonawcy do zmiany cen jednostkowych netto przedmiotu umowy określonych w załączniku nr 1 do umowy.

**§ 3. TERMIN WYKONANIA UMOWY I MIEJSCE DOSTAWY**

* 1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony tj. od dnia podpisania do dnia
	30 listopada 2021 r. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zrealizowania ostatniej dostawy, jednakże nie później niż z upływem terminu, o którym mowa w zdaniu poprzednim, nawet w przypadku niezrealizowania całego zakresu dostaw.
	2. W przypadku upływu terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym Wykonawcy nie przysługuje roszczenie w związku z nie zrealizowaniem całego zakresu dostawy.
	3. Odbiorcą przedmiotu umowy jest Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie – zwany dalej „Odbiorcą”.
	4. Użytkownikiem przedmiotu umowy są jednostki (komórki organizacyjne) Resortu Obrony Narodowej (RON).
	5. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy kompletnego przedmiotu umowy stanowiącego zamówienie podstawowe (gwarantowane) w terminie 60 dni (zadania 1-7) 30 dni (zadanie 8) od dnia podpisania umowy, **to jest do dnia………………………… r.** jednakże nie później niż do **30.11.2020 r.** (w zależności od tego, który z w/w terminów upłynie wcześniej).
	6. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy kompletnego przedmiotu umowy stanowiącego zamówienie realizowane w wyniku prawa opcji w terminie 30 dni od dnia otrzymania zamówienia z prawem opcji, jednakże nie później niż do **30.11.2021 r.** (w zależności od tego, który z w/w terminów upłynie wcześniej).
	7. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia przedmiotu umowy w podziale
	na części tj. zadanie, przy czym realizacja konkretnej części/zadania musi nastąpić jednorazowo, a terminy dostawy całości przedmiotu umowy nie może przekroczyć terminu określonego w zdaniach poprzednich.

**§ 4. SPOSÓB DOSTAWY I ZASADY ODBIORU**

1. Tryb i zasady odbioru przedmiotu umowy ustala się następująco:
2. Wykonawca, na minimum 5 dni kalendarzowych przed planowaną dostawą, powiadomi o tym fakcie Zamawiającego pisemnie - poczta, kurier, drogą mailową lub faksem.
3. Dostawa przedmiotu umowy zrealizowana zostanie w dzień roboczy
 (tj. od poniedziałku do piątku) w godzinach 8:00 – 12:00.
4. Dostarczenie przedmiotu umowy odbywać się będzie transportem spełniającym warunki określone w wymaganiach producenta dla przechowywania i transportu danego asortymentu.
5. Przedmiot umowy musi być:
* fabrycznie nowy;
* zapakowany i dostarczony w oryginalnych opakowaniach oznakowanych nazwą producenta/importera oraz opisem zawartości;
* opakowany indywidualnie w wewnętrzne, hermetyczne opakowania uniemożliwiające kontakt z atmosferą, zawilgoceniem, itp. Podczas transportu i składowania – dotyczy w szczególności materiałów, które pod wpływem powietrza mogą stracić swoje właściwości;
* w przypadku gdy część przedmiotu umowy wymaga przepakowania, przedmiot umowy musi być dostarczony w opakowaniu zabezpieczającym;
1. Wykonawca dostarczy z przedmiotem umowy **ulotki w języku polskim** zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje
o asortymencie, w tym o sposobie jego przechowywania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z przedmiotem umowy dokumentu własnego zgodnego ze stanem ilościowym, jakościowym
i wartościowym (ceny brutto) zgodnego z załącznikiem nr 1 do umowy. (W zakresie złożonych przedmiotów umowy składających się z autonomicznych i kompletnych urządzeń Wykonawca dołączy do ww. dokumentu własnego zestawienie asortymentowo-cenowe dotyczące ww. urządzeń składowych zgodnie z załącznikiem 1a)\* ***Jeżeli dotyczy sprzętu złożonego.***
3. Upoważnione osoby ze strony Zamawiającego, dokonają odbioru dostarczonego przez Wykonawcę przedmiotu umowy w ten sposób, że po sprawdzeniu go pod względem ilościowym, jakościowym i dokumentacyjnym, strony sporządzą
i podpiszą „Protokół zdawczo -odbiorczy”, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do umowy.**
4. Zamawiający sprawdzi przedmiot umowy pod względem ilościowym
i jakościowym w terminie do 7 dni roboczych od dnia rzeczywistej dostawy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu do sprawdzenia przedmiotu umowy pod względem ilościowym i jakościowym. W takim przypadku upoważnione osoby ze strony Zamawiającego i Wykonawcy sporządzą i podpiszą jedynie "Protokół depozytowy", którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy, zaś dopiero po sprawdzeniu przez Zamawiającego asortymentu pod względem ilościowym i jakościowym strony sporządzą i podpiszą "Protokół zdawczo-odbiorczy", którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
5. Zamawiający dopuszcza realizację dostawy przez Wykonawcę systemem zleconym (np. firma kurierska), z zastrzeżeniem, iż realizacja dostawy systemem zleconym powinna zapewnić Zamawiającemu możliwość rozpakowania
i sprawdzenia dostarczanego przedmiotu umowy pod względem ilościowym
i jakościowym oraz zgodności z umową, w czasie zapewniającym Zamawiającemu rzetelne przyjęcie towaru.
6. Wykonawca bądź jego przedstawiciel jest zobligowany w każdym przypadku
do obecności przy odbiorze w siedzibie Zamawiającego. Nieobecność Wykonawcy bądź jego przedstawiciela ma ten skutek, że sporządzony jednostronnie tylko przez Zamawiającego „Protokół zdawczo – odbiorczy” zostanie podpisany jednostronnie przez Zamawiającego i następnie przekazany Wykonawcy – bez możliwości wniesienia do jego treści uwag.
7. W przypadku jakichkolwiek uwag Zamawiającego w trakcie przyjmowania przedmiot umowy uważa się za nieprzyjęty w wadliwej części o czym decyduje Zamawiający, wówczas zostanie sporządzony przez Zamawiającego "Protokół niezgodności", którego wzór stanowi załącznik nr 3a do umowy, zawierający uwagi i niedociągnięcia, podpisany przez upoważnione osoby ze strony Zamawiającego i Wykonawcy, a w przypadku dostawy realizowanej przez firmę zewnętrzną (np. firma kurierska) bądź nieobecności Wykonawcy lub jego upoważnionych przedstawicieli, "protokół niezgodności" zostanie sporządzony i podpisany jednostronnie tylko przez Zamawiającego i następnie przekazany Wykonawcy bez możliwości wniesienia uwag do jego treści.
8. Wykonawca zobowiązany jest do odebrania na własny koszt wadliwego i/lub nieprzyjętego przedmiotu umowy. Zamawiający wystosuje do Wykonawcy wezwanie do odebrania wadliwego i/lub nieprzyjętego przedmiotu umowy,
w którym określi termin w jakim Wykonawca będzie zobowiązany do odebrania przedmiotu umowy (min. 7 dni). W przypadku uchybienia terminu określonego przez Zamawiającego znajdują wprost zastosowanie postanowienia dotyczące kar umownych.
9. W sytuacji nieprzyjęcia dostawy przez Zamawiającego **w zakresie wadliwej części przedmiotu umowy**, strony sporządzą i podpiszą „Protokół zdawczo – odbiorczy” dotyczący jedynie części niewadliwego przedmiotu umowy, zaś w stosunku do wadliwej części przedmiotu umowy „Protokół zdawczo – odbiorczy” zostanie sporządzony i podpisany przez strony po ponownym dostarczeniu przez Wykonawcę niewadliwego przedmiotu umowy zgodnego z wymaganiami SIWZ oraz złożoną w postępowaniu ofertą.
10. W przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy wolnego od wad przedmiotu umowy w terminie 14 dni roboczych, Zamawiający będzie mógł według swojego wyboru, zachowując uprawnienie do dochodzenia kar umownych lub odszkodowania uzupełniającego przewyższającego te kary, wezwać Wykonawcę
do niezwłocznego wykonania umowy albo nabyć przedmiot umowy w zakresie niewykonanej części umowy na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający jest wówczas upoważniony do potrącenia z ceny należnej Wykonawcy kwoty, którą Zamawiający zapłaci za nabyty w ten sposób przedmiot umowy w zakresie niewykonanej części umowy.
11. Terminem wykonania umowy, w przypadku wymiany przez Wykonawcę wadliwego przedmiotu umowy, jest data sporządzenia i podpisania „Protokołu zdawczo – odbiorczego” dotyczącego wymienionych przez Wykonawcę wadliwych części przedmiotu umowy na zgodne z wymaganiami SIWZ oraz złożoną w postępowaniu ofertą.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itp.) za przedmiot umowy do podpisania „Protokołu zdawczo odbiorczego”.
13. Wykonawca zobowiązuje się do opracowania uzupełnionej w części B i C (i o ile jest to możliwe w części D) karty wyrobu (wzór załącznik nr 7) w formie elektronicznej i przesłanie jej Zamawiającemu na adres e-mail: wofitm.odbior@ron.mil.pl, nie później niż na 5 dni kalendarzowych przed planowanym dniem dostawy. Nazwą pliku jest numer umowy. Dostarczenie karty wyrobu jest wymagane przy pierwszej dostawie asortymentu w ramach umowy. Karta wyrobu do pobrania przez Wykonawcę znajduję się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://wofitm.wp.mil.pl/pl/bip/info/2-karta-wyrobu/eon3-karta-wyrobu>.
14. Strony ustalają że, Wykonawca dostarczy pełen opis instrukcji do urządzeń,
a Użytkownik zobowiązuje się do jej ścisłego stosowania. Odpowiedzialnością za nieprawidłowość w funkcjonowaniu urządzenia obciążają użytkownika. Obowiązek udowodnienia winy Użytkownikowi w eksploatacji przedmiotu umowy spoczywa na Wykonawcy.

**§ 5. ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ UMOWY**

1. Odpowiedzialnym za realizację umowy (podpisanie protokołów) z ramienia Zamawiającego są:

 1) Grupa Odbioru i Kontroli Dostaw

 tel. 261 894 184, fax. 261 894 091, e-mail : wofitm@ron.mil.pl

1. Odpowiedzialnym za realizację umowy z ramienia Wykonawcy są:
2. ………………………………………. – tel. ………………………………..
e-mail:………………………………………

**§ 6*.* GWARANCJA**

1. Wykonawca odpowiada za wady fizyczne i prawne ujawnione w dostarczonym przedmiocie umowy i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność. Jest odpowiedzialny względem Zamawiającego, jeżeli dostarczony przedmiot umowy jest wadliwy lub niezgodny z umową, w tym:
2. stanowi własność osoby trzeciej albo, jeżeli jest obciążony prawem osoby trzeciej;
3. ma wadę zmniejszającą wartość lub użyteczność wynikającą z jego przeznaczenia, nie ma właściwości wymaganych w treści SIWZ, czy też nie spełnia norm dotyczących przedmiotu zamówienia, powszechnie obowiązujących w chwili dostarczenia przedmiotu umowy do Zamawiającego albo jeżeli dostarczono go
w stanie niezupełnym (niekompletnym).
4. O wadzie fizycznej przedmiotu umowy Zamawiający zawiadamia Wykonawcę
w chwili ujawnienia w nim wad fizycznych, w celu realizacji przysługujących z tego tytułu uprawnień. Formę zawiadomienia stanowi „Protokół reklamacji” (wzór załącznik nr 5) wykonany przez Zamawiającego lub jego reprezentanta, przekazany Wykonawcy w terminie 60 dni kalendarzowych od daty ujawnienia wady.
5. Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wad fizycznych przedmiotu umowy
albo do dostarczenia w zamian odpowiedniej ilości nowego przedmiotu umowy- wolnego od wad, jeżeli te wady ujawnią się w okresie gwarancji.
6. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast wadliwego przedmiotu umowy taki sam nowy - wolny od wad, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili jego dostarczenia. Wymianę przedmiotu Wykonawca dokona bez żadnej dopłaty, nawet gdyby ceny uległy zmianie.
7. Wykonawca zapewni, że dostarczony przedmiot umowy będzie objęty…… gwarancją jakości (termin zgodny z załącznikiem nr 1 do umowy) licząc od daty podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego” przedmiotu umowy.
8. W okresie gwarancji o której mowa w ust. 5 ciężar i koszt realizacji wszystkich procedur gwarancyjnych spoczywają na Wykonawcy.
9. Zamawiający może wykorzystać uprawnienia z tytułu gwarancji za wady fizyczne przedmiotu umowy niezależnie od uprawnień wynikających z rękojmi.
10. Gwarancja obejmuje również przedmiot dostarczony przez kooperantów (podwykonawców).
11. Utrata roszczeń z tytułu wad fizycznych nie następuje pomimo upływu terminu gwarancji, jeżeli Wykonawca wadę podstępnie zataił.
12. W przypadku stwierdzenia w okresie gwarancji wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie umowy Wykonawca:
13. naprawi lub wymieni wadliwy przedmiot umowy na nowy w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania „Protokołu reklamacji” (wzór załącznik nr 5);
14. termin gwarancji wymienionego przedmiotu umowy rozpocznie bieg na nowo
od chwili jego dostarczenia;
15. w przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy wolnego od wad przedmiotu umowy w terminie wskazanym powyżej w ust. 10 pkt 1, Zamawiający będzie mógł według swojego wyboru, zachowując uprawnienie do dochodzenia kar umownych lub odszkodowania uzupełniającego przewyższającego te kary, wezwać Wykonawcę do niezwłocznej wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad albo nabyć przedmiot umowy, którego Wykonawca nie wymienił na wolny od wad na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający jest wówczas upoważniony do potrącenia z ceny należnej Wykonawcy kwoty, którą Zamawiający zapłaci za nabyty w ten sposób przedmiot umowy w zakresie niewykonanej części umowy lub do dochodzenia ceny jaką zapłacił.
16. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego naprawienia w pełnym zakresie wszystkich szkód również po stronie osób trzecich, powstałych w wyniku dostarczenia wadliwego przedmiotu umowy lub nienależytego wywiązania się z warunków niniejszej gwarancji.
17. Zamawiający zastrzega, sobie prawo do wyboru rodzaju gwarancji pomiędzy prawami i obowiązkami wynikającymi z gwarancji udzielonej przez Wykonawcę albo prawami i obowiązkami wynikającymi z gwarancji udzielonej przez producenta (tzw. gwarancji producenta) – w zależności od tego, które z nich będą korzystniejsze dla Zamawiającego.
18. Wszelkie prawa z tytułu gwarancji wykonuje Zamawiający bezpośrednio lub jednostka Resortu Obrony Narodowej, użytkująca przedmiot umowy.

**§ 7. WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy tytułem należytego wykonania postanowień niniejszej umowy będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany
na fakturze VAT, w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego. Termin płatności faktury będzie oznaczony w treści faktury, w następujący sposób: „zgodnie z umową” lub „w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury”.
2. Podstawą do wystawienia faktury VAT jest należyte wykonanie przedmiotu umowy, potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez upoważnione osoby ze strony Zamawiającego i Wykonawcy oraz całkowita zgodność przedmiotu umowy z załącznikiem nr 1 do przedmiotowej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia faktury wystawionej przed datą całkowitego wykonania przedmiotu umowy oraz z terminem płatności oznaczonym w inny sposób niż określony w ust. 1. W przypadku, gdy wraz
z przedmiotem umowy zostanie dostarczona faktura, Zamawiający co do zasady dokona jej zwrotu do czasu całkowitego przyjęcia przedmiotu umowy.
4. Za termin zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Wszystkie koszty bankowe powstałe po stronie Zamawiającego pokryje Zamawiający, a po stronie Wykonawcy – Wykonawca.
6. Za datę powstania zobowiązania finansowego z tytułu niniejszej umowy Zamawiającego wobec Wykonawcy uważa się datę wpływu faktury VAT wymienionej w ust 1 wypełnionej w sposób niewadliwy zgodnie z ust 2 lub datę wpływu ostatecznej faktury ją korygującej.
7. W przypadku nieprawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę termin płatności, o którym mowa w ust. 1 będzie biegł od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury korygującej.
8. Wszelkie rozliczenia z Wykonawcą dokonywane będą w walucie polskiej.
9. Zamawiający nie udziela Wykonawcy zaliczek na poczet realizacji przedmiotu umowy.
10. Zamawiający informuje, iż dopuszcza przesłanie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej.

**§ 8. PRAWO OPCJI**

1. Zastrzeżone na rzecz Zamawiającego prawo opcji polega na możliwości zadania dostawy przedmiotu umowy w zakresie, cenie i ilości asortymentu określonego
w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca nie może odmówić realizacji prawa opcji, z zastrzeżeniem, iż zostało ono uruchomione w terminach przewidzianych w niniejszej umowie. Odmowa realizacji zamówienia z prawa opcji uruchomionego w terminie skutkuje częściowym odstąpieniem od umowy i naliczeniem kar umownych.
3. Realizacja zamówienia objętego prawem opcji jest uprawnieniem, a nie obowiązkiem Zamawiającego.
4. Zamówienie objęte prawem opcji będzie realizowane na zasadach określonych
w niniejszej umowie, stosując odpowiednio postanowienia jak dla zamówienia podstawowego (gwarantowanego).
5. Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia z tytułu nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji albo skorzystania w zakresie mniejszym
niż maksymalna ilość asortymentu określona w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
6. Uruchomienie zamówienia w ramach prawa opcji nastąpi poprzez skierowanie
do wykonawcy druku „zamówienia opcjonalnego” – wzór stanowi załącznik nr 4
do niniejszej umowy.
7. W przypadku potrzeby uruchomienia zamówienia w ramach prawa opcji, z terminem realizacji krótszym niż postanowiono w niniejszej umowie, Zamawiający w pierwszej kolejności, zwraca się do Wykonawcy z pytaniem o możliwość realizacji takiego zamówienia. W przypadku pozytywnej odpowiedzi, Zamawiający uruchomi prawo opcji, z zastrzeżeniem iż Wykonawca który wyraził zgodę na realizację takiego zamówienia z prawa opcji, będzie ponosił wszelkie konsekwencje wynikające
z niniejszej umowy. W przypadku odmowy realizacji takiego zamówienia
(z terminem realizacji krótszym), Wykonawca nie ponosi konsekwencji i nie jest związany zamówieniem z prawa opcji.

**§ 9. WIERZYTELNOŚCI**

Wykonawca nie może dokonać sprzedaży i/lub zastawiania i/lub cesji wierzytelności należnych od Zamawiającego bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego.

**§ 10. KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
2. w razie odstąpienia od umowy w całości, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – 10% wynagrodzenia należnego Wykonawcy tytułem realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 ust. 1 umowy.
3. w razie odstąpienia od umowy w części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – 10% wartość brutto (ceny) części przedmiotu umowy, tj.
w odniesieniu do każdego odrębnego zadania (egzemplarza), od której następuje odstąpienie;
4. za opóźnienie lub niedotrzymanie jakiegokolwiek terminu wynikającego
z niniejszej umowy – 0,1% wynagrodzenia należnego Wykonawcy w odniesieniu do każdego odrębnego zadania (egzemplarza), której dostawa została opóźniona, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
5. za opóźnienie w usunięciu wad ujawnionych w okresie gwarancji i rękojmi – 0,1% wynagrodzenia należnego Wykonawcy w odniesieniu do każdego odrębnego zadania (egzemplarza), której dotyczy opóźnienie lub niedotrzymanie terminu, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
6. w przypadku odmowy realizacji prawa opcji – 10% wartości brutto uruchomionego zamówienia opcjonalnego.
7. Kary umowne są niezależne.
8. Zamawiający ma prawo do potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę
na potrącenie, w rozumieniu art. 498 i 499 Kodeksu cywilnego, powstałych należności z tytułu kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie, z przysługujących mu należności. W celu skorzystania z uprawnień do potrącenia obliczonych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę zawierającą naliczenie kar umownych i niezależnie od wysłania noty listem poleconym na adres Wykonawcy wskazany w umowie, w dniu wystawienia noty przekaże ją Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany na wstępie umowy lub faxem. Strony ustalają, iż terminem wymagalności należności z tytułu kar umownych wynikających z niniejszej umowy jest dzień wystawienia przez Zamawiającego noty księgowej obciążającej stronę z tytułu tych kar umownych.
9. Niezależnie od możliwości dochodzenia od Wykonawcy kar umownych, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę zobowiązania wynikających z niniejszej umowy, do wysokości faktycznie poniesionej szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
10. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznane stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron, i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu, takie jak np. wojna, atak terrorystyczny, pożar, powódź, epidemie, strajki o zasięgu ogólnokrajowym, zarządzenia władz administracji publicznej itp. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą. Fakt zaistnienia siły wyższej powinien być, w miarę możliwości, potwierdzony dokumentem pochodzącym od właściwego organu administracji publicznej.
11. Opóźnienie lub wadliwe wykonanie całości lub części umowy z powodu siły wyższej nie stanowi dla Strony dotkniętej siłą wyższą naruszenia postanowień umowy.

**§ 11. ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Za nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę, które może stanowić przyczynę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca (Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy
w terminie 90 dni od powzięcia wiadomości o poniższych okolicznościach) rozumie się w szczególności:
2. Dostawę przedmiotu umowy niewłaściwej jakości, wadliwego, uszkodzonego, niezgodnego z wymaganiami określonymi w niniejszej umowie i załącznikami stanowiącymi integralną część umowy;
3. Dostawę przedmiotu umowy niekompletnego zarówno w zakresie wyposażenia, ukompletowania (tj. części składowych, jak i dokumentacji, certyfikatów, oznaczeń, znakowania, opakowania itp.);
4. Opóźnienie w realizacji postanowień umowy;
5. Dostawę przedmiotu umowy posiadającego wady fizyczne jaki i prawne.
6. W przypadku opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiający może wyznaczyć wykonawcy dodatkowy termin na wykonanie umowy, a po jego upływie bezskutecznym upływie odstąpić od umowy z winy Wykonawcy.
7. Odstąpienie w rozumieniu ust. 1 i/lub 2 jest skuteczne z dniem doręczenia Wykonawcy jednostronnego oświadczenia o odstąpieniu od umowy.
8. W przypadku likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 90 dni od powzięcia wiadomości o powyższej okoliczności.
9. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie całości umowy lub jej części nie leży w interesie publicznym, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy lub jej części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
10. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może zażądać wyłącznie zapłaty
z tytułu już wykonanej części umowy, potwierdzonej przez Zamawiającego.
11. W przypadku odstąpienia od umowy Zamawiający wystosuje do Wykonawcy wezwanie do odebrania wadliwego i/lub nieprzyjętego przedmiotu umowy, w który określi termin w jakim Wykonawca będzie zobowiązany do odebrania przedmiotu umowy. W przypadku uchybienia terminu określonego przez Zamawiającego znajdują wprost zastosowanie postanowienia dotyczące kar umownych.
12. W sytuacji skorzystania przez Zamawiającego z uprawnień do odstąpienia
od umowy Zamawiający złoży jednostronne oświadczenie woli o odstąpieniu skierowane do Wykonawcy i niezależnie od wysłania tego oświadczenia
do Wykonawcy listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na adres Wykonawcy wskazany w umowie, przekaże je Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany na wstępie umowy lub faxem na wskazany w komparycji
nr faxu. Strony ustalają, iż terminem w jakim Wykonawca uzyskał wiedzę
o złożonym przez Zamawiającego oświadczeniu o odstąpieniu od umowy jest dzień wysłania tego oświadczenia Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany na wstępie umowy lub faxem na wskazany w komparycji
nr faxu. Powyższe uprawnienia nie wykluczają możliwości osobistego doręczenia oświadczenia w siedzibie wykonawcy.

**§ 12. KOOPERANCI**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.
3. Zlecenie wykonania części umowy podwykonawcom nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części umowy. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców w takim samym stopniu jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania Wykonawcy.
4. Wykonawca nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego
z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez jego kooperantów, poddostawców
i podwykonawców.

**§ 13. RĘKOJMIA**

1. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy strony rozszerzają
w następujący sposób:
2. Okres rękojmi jest równy terminowi udzielonej przez Wykonawcę gwarancji.
3. Niezależnie od rodzaju wady przedmiotu umowy, Zamawiającemu przysługują wszelkie prawa z tytułu rękojmi.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy jest niewadliwy,
w przeciwnym razie Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie
o wszelkich wadach istniejących w chwili wydania przedmiotu umowy, Zamawiający nie ma obowiązku badania przedmiotu umowy pod kątem jego wadliwości. W przypadku ujawnienia się wady w okresie rękojmi domniemywa się, że wady wynikły z przyczyny tkwiącej już poprzednio w przedmiocie umowy.
5. Jeżeli spośród rzeczy będących przedmiotem umowy tylko niektóre są wadliwe
i dają się odłączyć od rzeczy wolnych od wad, bez szkody dla obu stron, Zamawiający według swojego wyboru uprawniony jest do odstąpienia od umowy w całości lub jedynie wadliwej części.
6. Zamawiający zawiadamia Wykonawcę o wadzie fizycznej przedmiotu umowy. Formę zawiadomienia stanowi „Protokół reklamacji” (wzór załącznik nr 5) wykonany przez Zamawiającego lub jego reprezentanta i przekazany Wykonawcy w terminie 60 dni kalendarzowych od daty ujawnienia wady.
7. W przypadku stwierdzenia w okresie rękojmi wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie umowy Wykonawca:
8. wymieni wadliwy przedmiot umowy na nowy w ciągu **15 dni roboczych** od daty otrzymania „Protokołu reklamacji”;
9. oświadcza, iż termin rękojmi rozpocznie bieg na nowo od chwili dostarczenia niewadliwego przedmiotu umowy;
10. w przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy asortymentu niewadliwego
w terminie wskazanym powyżej w ust. 1 pkt 6) ppkt a), Zamawiający będzie mógł według swojego wyboru, zachowując uprawnienie do dochodzenia kar umownych lub odszkodowania uzupełniającego przewyższającego te kary, wezwać Wykonawcę do niezwłocznej wymiany asortymentu na niewadliwy albo nabyć asortyment, którego Wykonawca nie wymienił na niewadliwy
na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający jest wówczas upoważniony
do potrącenia z ceny należnej Wykonawcy kwoty, którą Zamawiający zapłaci za nabyty w ten sposób asortyment w zakresie niewykonanej części umowy lub do dochodzenia ceny jaką zapłacił.
11. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi w żaden sposób nie ograniczają możliwości dochodzenia przez niego odszkodowania na zasadach ogólnych.
12. Wszelkie prawa z tytułu rękojmi wykonuje Zamawiający bezpośrednio
lub jednostka resortu Obrony Narodowej, użytkująca towar.
13. W przypadkach nieuregulowanych w umowie dotyczących uprawnień wynikających z gwarancji lub rękojmi za wady fizyczne, stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
14. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego naprawienia w pełnym zakresie wszystkich szkód również po stronie osób trzecich, powstałych w wyniku dostarczenia wadliwego asortymentu lub nienależytego wywiązania się z warunków rękojmi.

**§ 14. ZMIANA TREŚCI UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Strony przewidują następujące możliwości zmiany umowy:
3. zamiana poszczególnego przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, na asortyment równoważny, tj. przedmiot umowy o cechach odpowiadających cechom lub lepszych od cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, lecz oznaczonych innym znakiem towarowym;
4. zmiana nazwy handlowej produktu, o ile zmiana ta została dokonana przez producenta i została potwierdzona stosownym dokumentem;
5. w zakresie koniecznym z powodu zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
6. brak przedmiotów umowy, które były przedmiotem złożonej oferty na rynku,
tj. producent danego towaru wycofał go z produkcji lub wprowadził inne jego oznaczenie, a na jego miejsce wprowadził towar o innym oznaczeniu i zmiany
te nie obniżają standardu określonego umową lub są jakościowo wyższe;
7. zmiana producenta z zastrzeżeniem, iż Wykonawca oferuje tzw. „zamiennik”,
tj. asortyment równoważny, który spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego,
z zastrzeżeniem, że cena nie może być wyższa niż zaoferowana w ofercie;
8. zmiana danych podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.);
9. innych istotnych postanowień umowy -  gdy ich zmiana jest konieczna w związku ze zmianą decyzji wydawanych przez Ministra Obrony Narodowej, bądź zmianą wytycznych przełożonych Zamawiającego;
10. zmiany terminu wykonania umowy – gdy z powodu działania siły wyższej nie jest możliwe wykonanie przedmiotu umowy w umówionym terminie, bądź gdy niewykonanie umowy w terminie wyniknie z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub użytkownika końcowego;
11. przedłużenia terminu wykonania umowy, o okres nie dłuższy niż okres trwania postępowania odwoławczego przed Krajową Izbą Odwoławczą oraz Sądem Powszechnym, w przypadku, gdy zostało wniesione odwołanie w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego;
12. zmiany liczby opakowań przedmiotu umowy (sposobu pakowania);
13. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, dotyczącej przedmiotu umowy, w wyniku zmiany przepisów o podatku od towarów i usług, które wejdą
w życie po dniu zawarcia niniejszej umowy, wartość brutto przedmiotu umowy zostanie zmieniona na pisemny wniosek Wykonawcy oraz po zawarciu przez Strony stosownego aneksu, w wyniku zastosowania zmienionej stawki podatku od towarów i usług. Zmiany mogą być dokonane na pisemny wniosek Wykonawcy.
14. Zmiany, o których mowa w ust. 2 mogą być dokonane po złożeniu przez Wykonawcę pisemnego wniosku wraz z podaniem okoliczności uzasadniających zmianę (np. oświadczenie od producenta przedmiotu umowy o wycofaniu z produkcji asortymentu będącego przedmiotem umowy) i warunków tej zmiany.
15. Wniosek, o którym mowa w ust. 3 powinien zawierać uzasadnienie,
np. oświadczenie od producenta przedmiotu umowy o wycofaniu z produkcji będącego przedmiotem umowy, informujące o zaistnieniu sytuacji uzasadniającej zmianę umowy.
16. Zmiana przedmiotu umowy, jest dopuszczalna pod warunkiem, że przedmiot umowy zaoferowany jako zamiennik zawiera w składzie tę samą substancję aktywną,
w tej samej dawce oraz ma zarejestrowane te same wskazania, co wyrób objęty umową.
17. Zamawiający, dopuszcza dostarczenie przedmiotu umowy zamiennego (równoważnego, tj. takiego, który zaoferowany w ofercie zostałby uznany
za spełniający warunki postawione w SIWZ) w stosunku do asortymentu, który został wskazany w formularzu asortymentowo-cenowym. Cena zamiennika
nie może być wyższa od ceny asortymentu określonego w formularzu asortymentowo-cenowym. Dostarczenie zamiennika asortymentu może nastąpić
po wcześniejszym powiadomieniu Zamawiającego i o ile Zamawiający wyrazi
na to pisemną zgodę.

Powyższe wymaga sporządzenia Aneksu do umowy.

1. Zmiany przedmiotu umowy, w tym producenta oferowanego asortymentu zamiennego itp. nie są podstawą do zwiększenia ceny jednostkowej.

**§ 15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZNAKOWANIA KODEM KRESKOWYM**

1. Dostarczony produkt ma być oznaczony kodem kreskowym zgodnie z systemem GS1:
2. Wyrób handlowy detaliczny, jednostkowy: można przestawić w jednym
z wymienionych kodów kreskowym: GTIN-8 (EAN-8), GTIN-13 (EAN-13), ITF-14, GS1-128 (szczególnie dla sprzętów gabarytowych), UPC-E, UPC-A.
3. Jednostka logistyczna: jeżeli występuje należy przedstawić w kodzie kreskowym GS1-128 z GTIN-14 wraz z numerem SSCC.

GLN WOFiTM 5906874944001 (IZ 410 – odbiorca).

1. Zamawiający w przypadku wątpliwości przy identyfikacji wyrobu może zwrócić
się do Wykonawcy o przekazanie dodatkowych danych na temat tego wyrobu:

- identyfikator GLN Wykonawcy;

- identyfikator GLN producenta wyrobu;

- Numer NSN (jeżeli wyrób taki numer posiada);

- wymiary, wagę;

- symbol katalogowy.

**§ 16. PRAWA MAJĄTKOWE**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się, że realizując Umowę nie naruszy praw majątkowych osób trzecich.
	2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej, w tym
	za nieprzestrzeganie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim
	i prawach pokrewnych.

**§ 17. BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Informacją w rozumieniu umowy są wszelkie informacje, dokumenty lub dane przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego, uzyskane przez Wykonawcę
w związku z realizacją umowy oraz wytworzone przez Wykonawcę na potrzeby realizacji umowy wykonawczej.
2. Informacje stanowią własność Zamawiającego.
3. Wykonawca może przetwarzać powierzone mu przez Zamawiającego informacje tylko przez okres obowiązywania Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji,
a także sposobów zabezpieczenia informacji, zarówno w trakcie trwania Umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania wszelkich niezbędnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzania informacji,
a w szczególności powinien zabezpieczyć informacje przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem postanowień umowy, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności w celu zabezpieczenia informacji uzyskanych w związku z realizacją Umowy przed bezprawnym dostępem, rozpowszechnianiem lub przekazaniem osobom trzecim.
7. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wykonanie obowiązków w zakresie bezpieczeństwa informacji, w szczególności dotyczącego zachowania w tajemnicy informacji, także przez osoby, przy pomocy których wykonuje Umowę

i Podwykonawców.

1. Wykonawca może udostępniać informacje jedynie osobom, przy pomocy których wykonuje Umowę i Podwykonawcom, którym będą one niezbędne do wykonania powierzonych im czynności i tylko w zakresie, w jakim muszą mieć do nich dostęp dla celów wykonania Umowy.
2. Osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji Umowy zobowiązane są przed przystąpieniem do jej wykonania do podpisania zobowiązania do zachowania poufności informacji. Podpisane zobowiązanie należy przed przystąpieniem do realizacji Umowy przekazać Zamawiającemu.
3. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich jak i wobec Zamawiającego, za szkody powstałe w związku z niewykonywaniem lub nienależytą realizacją obowiązków dotyczących informacji.
4. Wykonawca zobowiązany jest do natychmiastowego powiadamiania i raportowania Zamawiającemu o nieuprawnionym ujawnieniu lub udostępnieniu informacji lub
o naruszeniu poufności informacji:

- na adres e-mail: …………………….

- faksem, na numer: ………………….

12. Wykonawca zobowiązuje się po zakończeniu realizacji Umowy do zwrotu Zamawiającemu wszelkich informacji, wraz z nośnikami, a w przypadku utrwalenia przez Wykonawcę informacji – usunięcia z nośników tych informacji, w tym również sporządzonych kopii zapasowych, oraz zniszczenia wszelkich dokumentów i danych mogących posłużyć do odtworzenia, w całości lub części informacji. Wykonawca złoży Zamawiającemu na tę okoliczność stosowne oświadczenie.

13. Wykonawca nie może zwielokrotniać, rozpowszechniać, korzystać w celach niezwiązanych z realizacją Umowy oraz ujawniać informacji osobom trzecim, bez uzyskania w powyższym zakresie pisemnej zgody Zamawiającego, o ile takie informacje nie zostały już podane do publicznej wiadomości lub nie są publicznie dostępne.

14. Wykonawca zobowiązany jest:

1. zapewnić kontrolę nad tym, jakie informacje, kiedy, przez kogo oraz komu są przekazywane, zwłaszcza gdy przekazuje się je za pomocą teletransmisji danych,
2. zapewnić, aby osoby, o których mowa w pkt 1, zachowywały
w tajemnicy informacje oraz sposoby ich zabezpieczeń.
3. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia informacji otrzymanych od Zamawiającego wbrew postanowieniom Umowy. Zobowiązanie to wiąże Wykonawcę również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu Umowy, bez względu na przyczynę (w tym też na podstawie wypowiedzenia lub odstąpienia).
4. W razie wystąpienia przez osobę trzecią z jakimikolwiek roszczeniami skierowanymi do Zamawiającego w związku z naruszeniem przez Wykonawcę powierzonych mu informacji (również jeśli skutkiem tego naruszenia jest naruszenie dóbr osobistych osób trzecich), Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z dochodzeniem roszczeń przez te osoby trzecie, w tym zasądzonych kwot odszkodowania oraz kosztów obsługi prawnej, w terminie 14 dni od daty doręczenia wezwania do zapłaty.
5. Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych, zgodnie z postanowieniami 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 (rodo),
a także przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
6. Wykonawca oświadcza, że dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą

i wykwalifikowanym personelem, gwarantującym prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w ramach przedmiotowego zamówienia, w tym należytymi zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych.

1. Wykonawca zobowiązuje się do niewykorzystywania powierzonych danych w celach innych niż określone w umowie, oraz przetwarzania ich wyłącznie w miejscu wskazanym w umowie.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli u Wykonawcy
w zakresie poprawności przetwarzania danych osobowych.

**§ 18. INNE POSTANOWIENIA**

1. Przez dni robocze na potrzeby niniejszej umowy rozumie się dni od poniedziałku
do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
3. Prawa zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego;
4. innych aktów prawnych, obowiązujących w tym zakresie.
5. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać
na drodze postępowania polubownego. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w drodze postępowania polubownego, strony poddadzą spór pod rozwiązanie sądowi powszechnemu, właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
6. W razie wątpliwości dotyczących informacji zawartych w poszczególnych dokumentach kontraktowych obowiązuje następująca kolejność ważności dokumentów:
7. Umowa podpisana przez obydwie strony;
8. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia;
9. Oferta Wykonawcy złożona w postępowaniu przetargowym
nr **WOFiTM/20/2020/PN**
10. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego poinformowania o zmianie swojego adresu zamieszkania/siedziby, danych osobowych/rejestrowych, rachunku bankowego, adresu poczty elektronicznej, numeru fax itp. Brak takiego powiadomienia będzie skutkować tym, iż korespondencja, przekazy pieniężne
i przelewy bankowe kierowane na dotychczasowy adres, rachunek bankowy będą przez strony traktowane jako doręczone.
11. Strony postanawiają, że wszelkie oświadczenia Zamawiającego lub odbiorców końcowych (użytkowników), w tym w szczególności protokoły reklamacji, mogą być kierowane do Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany na wstępie umowy lub faksem na wskazany w komparycji numer faksu,
z zastrzeżeniem wskazanym w poprzednim ustępie. Strony ustalają, iż termin
w jakim Wykonawca uzyskał wiedzę o złożonym przez Zamawiającego
lub odbiorców końcowych (użytkowników) oświadczeniu jest dzień wysłania tego oświadczenia Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany na wstępie umowy lub faxem na wskazany w komparycji nr faxu,
z zastrzeżeniem wskazanym w poprzednim ustępie. Powyższe uprawnienia nie wykluczają możliwości osobistego doręczenia oświadczenia do siedziby Wykonawcy.
12. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
13. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
14. Umowa zawiera ……….. (słownie: …………………) ponumerowanych stron.

Załączniki – stanowiące integralną część niniejszej umowy:

nr 1 – Zestawienie asortymentowo – ilościowo – cenowe

nr 2 – Wzór „Protokołu zdawczo – odbiorczego”

nr 3 – Wzór „Protokołu depozytowego”

nr 3a- Wzór „Protokołu niezgodności”

nr 4 – Wzór „Zamówienia opcjonalnego”

nr 5 – Wzór „Protokołu reklamacyjnego”

nr od 6a do 6..– Wymagania Eksploatacyjno - Techniczne

nr 7– Wzór „Karty wyrobu”

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Rozdzielnik:

-egz. nr 1 – Wykonawca

-egz. nr 2 – Zamawiający

Załącznik nr 1 do umowy

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWO – CENOWE**

Zamówienie gwarantowane:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zad.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa\*** | **Nazwa producenta** | **J.m.** | **Ilość do zakupu** | **Cena jedn. netto\*\*** | **VAT** | **Wartość brutto\*\*** | **Termin gwarancji** | **Uwagi** | **NR ZWSI RON** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM WARTOŚĆ NETTO |  |
| RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO |  |

Zamówienie opcjonalne:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zad.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa\*** | **Nazwa producenta** | **J.m.** | **Ilość do zakupu** | **Cena jedn. netto\*\*** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto\*\*** | **Wartość brutto\*\*** | **Termin gwarancji** | **Uwagi** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM WARTOŚĆ NETTO |  |
| RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO |  |

*\* Pełna nazwa handlowa tożsama z nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu.*

*\*\* Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.*

Załącznik nr 1a do umowy

WYKAZ CZĘŚCI SKŁADOWYCH
wchodzących w przedmiot zamówienia (umowy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | jm | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Dane identyfikujące produkt (producent, model, typ, numer katalogowy itp.) |
| *Podać nazwę przedmiotu zamówienia (umowy)*  |
| *1* |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Razem za ………………………………….. |  | ----------------- |
| *Podać nazwę przedmiotu zamówienia (umowy)*  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za …………………………………………….. |  | --------------- |

*UWAGA:*

1. *W tabeli należy wyszczególnić wszelkie zasadnicze elementy składowe wchodzące w (wyposażenie) skład przedmiotu umowy.*
2. *Łączna cena wszystkich zasadniczych elementów (po zsumowaniu) musi być zgodna z ceną podaną przez Wykonawcę za kompletny produkt.*
3. ***Tabelę wypełniamy tylko w stosunku do produktów, w skład których wchodzą elementy składowe.***

**Załącznik nr 2 do umowy**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

Sporządzony w dniu …………..2020 r. w Wojskowym Ośrodku Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie, dotyczący odbioru przedmiotu/ów według umowy nr …………….......z dnia….…………
Zamawiający:  **Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie**

Wykonawca:……………………………………………………………………………..

Przedmiot umowy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment\* | Nazwa handlowa tożsama z nazwą pozycji asortymentowej na fakturze.\* | J.m.\* | Ilość\* | Deklarowany termin ważności(jeśli dotyczy)\* | Inne uwagi\*\* |
| 1. |   |   |   |  |  |  |

\* Wypełnia Wykonawca

\*\*Wypełnia Zamawiający

1. Wykonawca przekazał asortyment a Zamawiający przyjął go stwierdzając, że przedmiot umowy został wykonany zgodnie z zawartą umową .
2. Nieobecność Wykonawcy bądź jego przedstawiciela ma ten skutek, że sporządzony jednostronnie tylko przez Zamawiającego „Protokół zdawczo – odbiorczy” zostanie podpisany jednostronnie przez Zamawiającego i następnie przekazany Wykonawcy – bez możliwości wniesienia do jego treści uwag.

Ze strony Wykonawcy Ze strony Zamawiającego

**Załącznik nr 3 do umowy**

**PROTOKÓŁ DEPOZYTOWY**

Sporządzony w dniu ………….2020 r. w Wojskowym Ośrodku Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie dotyczący przyjęcia w depozyt (bez sprawdzenia ilościowo – jakościowego) przedmiotu/ów do umowy nr ………………..z dnia………
Zamawiający: **Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie**

Wykonawca: …………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ opakowania transportowego\*(karton, skrzynia, paleta itp.) | J.m.\* | Ilość\* | Uwagi\*\* |
| 1. |   |   |  |  |

\*Wypełnia Wykonawca

\*\*Wypełnia Zamawiający

1. Wykonawca przekazał asortyment a Zamawiający przyjął go, zliczając tylko ilość opakowań transportowych (zbiorczych), w jakich towar został przekazany Zamawiającemu, tj. kartonów, skrzyń, pojemników, palet itp.

2. Zamawiający w chwili dostawy nie sprawdził przedmiotu/ów umowy pod względem ilościowym i jakościowym (np. wymaganych dat ważności). Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z **§ 4 ust. 1 pkt. 7** dokona tego **sprawdzenia bez zwłoki, ale w czasie niezbędnym** do dokładnego i rzetelnego przeprowadzenia tej czynności, której efektem będzie podpisanie Protokołu Zdawczo – Odbiorczego.

3. W wypadku dostawy realizowanej przez firmę zewnętrzną (np. firma kurierska) bądź nieobecności Wykonawcy lub jego upoważnionych przedstawicieli, protokół, o którym mowa **w § 4 ust. 1 pkt. 10** zostanie sporządzony i podpisany jednostronnie tylko przez Zamawiającego i następnie przekazany Wykonawcy bez możliwości wniesienia uwag do jego treści.

Ze strony Wykonawcy Ze strony Zamawiającego

**Załącznik nr 3a do umowy**

Celestynów dnia ………………..

**WOJSKOWY OŚRODEK FARMACJI**

 **I TECHNIKI MEDYCZNEJ**

 **ul. Wojska Polskiego 57**

 **05-430 Celestynów**

Firma …………

Umowa ………..

Sprawa ………..

**PROTOKÓŁ NIEZGODNOŚCI NR ……**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu/urządzenia/dawka/postać** | **Jm.** | **Ilość** | **Powód zgłoszenia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ………………………………………………

**Załącznik nr 4 do umowy**

Celestynów, dn. ……………….2020 r.

WOJSKOWY OŚRODEK FARMACJI

 I TECHNIKI MEDYCZNEJ

 ul. Wojska Polskiego 57

 05-430 Celestynów

(nazwa firmy)……………..

(adres)…………………….

…………………………….

fax. ………………………..

tel.………………………….

ZAMÓWIENIE OPCJONALNE nr……. /2020

ZAMAWIAJĄCY: PŁATNIK - ODBIORCA

Wojskowy Ośrodek Farmacji Wojskowy Ośrodek Farmacji

i Techniki Medycznej i Techniki Medycznej

05-430 Celestynów 05-430 Celestynów

ul. Wojska Polskiego ul. Wojska Polskiego

NIP 532-001-50-17 NIP 532-001-50-17

Bank: NBP O/O WARSZAWA

Konto: 02 1010 1010 0020 3322 3000 0000

Termin dostawy : Termin zapłaty:

Transport: dostawcy. Sposób zapłaty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | poz. planu | Opis przedmiotu zamówienia | Nazwa handlowa | Nazwa producenta | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto zł.  | Stawka podatkuVAT | Cena jednostkowa brutto zł.  | Wartość brutto zł | Uwagi  |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **RAZEM:** | **0,00** |   |

Zamówienie do umowy nr ………/2020 z dnia ………..2019 r.- postępowanie przetargowe nr WOFiTM/…../2020/PN

Źródło finansowania:………………………………….

Podpis osoby zatwierdzającej

Podpis i pieczęć Głównego Księgowego Podpis i pieczęć osoby Zamawiającej

INFORMACJE DODATKOWE:

TEL 261-894-184 (w godz. 7.00 - 14.30), FAX 261 894 091

**Załącznik nr 5 do umowy**

Miejscowość, dnia …………….

**(nazwa firmy)……………..**

ul. **(adres)………………**

**fax.**

**tel.**

**PROTOKÓŁ REKLAMACJI w ramach gwarancji/rękojmi**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i nr umowy** |  |
| **Zamawiający** | Skarb Państwa – Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie, ul. Wojska Polskiego 57, 05-430 Celestynów |
| **Odbiorca końcowy (dane)** |  |
| **Nazwa reklamowanego produktu** |  |
| **Typ/model/nazwa producenta** |  |
| **Ilość reklamowana** |  |
| **Data dostawy** |  |
| **Data stwierdzenia wady** | *Data zebrania się komisji i stwierdzenia wady (do uzupełnienia)* |
| **Powód reklamacji** |  |
| **Żądanie** |  |

\*Nie potrzebne skreślić

Decyzja Wykonawcy co do sposobu załatwienia reklamacji: ……………………

**Załącznik nr 7 do umowy**

|  |
| --- |
| **KARTA WYROBU (wersja 1.1 z 03 marca 2016 r.)** |
| Wniosek zgłoszeniowy do Systemu JIM dla wyrobu jednostkowego i hierarchii opakowań identyfikowanych numerami GTIN wg systemu GS1, występujących w dostawach wyrobów do resortu obrony narodowej. |
| **CZĘŚĆ A:** DOTYCZY WSKAZANIA JIM I NSN DLA WYROBU JEDNOSTKOWEGO(wypełnia odbiorca wyrobu - jednostka wojskowa pełniąca funkcję wojskowego oddziału gospodarczego) |
| 1. | Nazwisko i imię osoby rozpatrującej wniosek: |   | [WYMAG] |
| 2. | Data rozpatrzenia: |   | [WYMAG], [D] |
| 3. | Komórka organizacyjna: |   | [WYMAG] |
| 4. | Telefon kontaktowy: |   | [WYMAG], [TS] lub [TK] |
| 5. | Kontaktowy adres poczty elektronicznej(e-mail): |   | [WYMAG] |
| 6. | Numer wniosku wg rejestru: |   | [WYMAG] |
| 7. | Status wniosku: |   | [WYMAG] |
| 8. | Wskazany JIM dla wyrobu jednostkowego: |   | [WYMAG] |
| 9. | Wskazany NSN dla wyrobu jednostkowego: |   |   |
| 10. | Informacje dodatkowe: |  [c200] |
|   |
| **CZĘŚĆ B:** DOTYCZY IDENTYFIKACJI PRODUCENTA LUB DOSTAWCY NA ETYKIETACH LOGISTYCZNYCH Z KODEM KRESKOWYM  |
| 1. | Numer identyfikatora GLN: |   | [WYMAG] [n13] |
| 2. | Nazwa podmiotu gospodarczego: |   | [WYMAG] |
| 3. | Adres siedziby głównej: |   |
| - miejscowość (poczta): |   | [WYMAG] |
| - ulica, nr domu (miejscowość): |   | [WYMAG] |
| - kod pocztowy: |   | [WYMAG] |
| - inne dane: |   |   |
| 4. | Numer REGON: |   | [WYMAG] [REGON] |
| 5. | Numer NIP: |   | [WYMAG] [NIP] |
| 6. | Nazwisko i imię osoby zgłaszającej wniosek: |   | [WYMAG] |
| 7. | Data zgłoszenia: |   | [WYMAG] [D] |
| 8. | Telefon kontaktowy 1:  |   | [WYMAG] [TS] lub [TK] |
| Telefon kontaktowy 2:  |   | [TS] lub [TK] |
| 9. | Numer fax:  |   | [WYMAG] [TS]  |
| 10. | Kontaktowy adres poczty elektronicznej(e-mail): |   | [WYMAG] |
| **CZĘŚĆ C:** DOTYCZY OPISU WYROBU JEDNOSTKOWEGO |
| 1. | Nazwa producenta wyrobu: |   | [WYMAG] |
| 2. | Numer identyfikatora GLN producenta wyrobu: |   | [PRODUCENT] [n13] |
| 3. | Kod GTIN dla opakowania jednostkowego: |   | [WYMAG] [n14] [G\_1] |
| 4. | Numer NSN – jeżeli istnieje: |   |   |
| 5. | Nazwa wyrobu jednostkowego: |   |
| 6. | Podstawowa jednostka miary: |   | [WYMAG] [JM] |
| 7. | Rodzaj opakowania |   | [WYMAG] [OPAK] |
| 8. | Parametry wyrobu jednostkowego |   |
| 8 a. | Okres trwałości: |   | [WYMAG] [TRWAŁ] |
| 8 b. | Waga w kilogramach | [WYMAG] |
|  - brutto: |   | [WAGA] |
|  - netto: |   | [WAGA] |
| 8 c. | Objętość w litrach | [WYMAG] |
|  - ilość: |   | [OBJĘTOŚĆ] |
| 8 d. | Wymiary w metrach | [WYMAG] |
|  - długość: |   | [WYMIAR] |
|  - szerokość (wymiar w głąb): |   | [WYMIAR] |
|  - wysokość: |   | [WYMIAR] |
| 8 d. | Symbol katalogowy producenta: |   |   |
| 8 e. | Norma jakościowa: |   |   |
| 9. | Ilość nadrzędnych rodzajów jednostek handlowych w hierarchii opakowań, oznaczonych własnymi numerami GTIN: |   | [WYMAG], wynika |
| 10. | Opis uzupełniający do wyrobu jednostkowego: |  [c200] |
|   |
| **CZĘŚĆ D**: DOTYCZY OPISU OPAKOWANIA ZBIORCZEGOUwaga: Każdy załącznik stanowiący cześć D opisuje jeden typ opakowania nadrzędnego w hierarchii opakowań. Do jednej części A-B-C należy dołączyć tyle części D, ile jest form opakowań nadrzędnych w hierarchii opakowań wyrobu jednostkowego.  |
| 1. | Kod GTIN dla formy opakowaniowej: |   | [WYMAG] [n14] [G\_2] |
| 2. | Nazwa wyrobu dla formy opakowaniowej: |   | [WYMAG] |
| 3. | Rodzaj opakowania |   | [WYMAG] [OPAK] |
| 4. | Ilość opakowań jednostkowych wg części C: |   | [WYMAG] |
| 5. | Parametry wyrobu w danej formie opakowaniowej |   |
| 5 a. | Waga w kilogramach | [WYMAG] |
|  - brutto: |   | [WAGA] |
|  - netto: |   | [WAGA] |
| 5 b. | Objętość w litrach | [WYMAG] |
|  - ilość: |   | [OBJĘTOŚĆ] |
| 5 c. | Wymiary w metrach | [WYMAG] |
|  - długość: |   | [WYMIAR] |
|  - szerokość (wymiar w głąb): |   | [WYMIAR] |
|  - wysokość: |   | [WYMIAR] |
| 6. | Opis uzupełniający do formy opakowaniowej: | [c200] |
|   |
| **LEGENDA:** |
|   | [**WYMAG**]  | Pole wymagane. |
| [**TK**]  | Format zapisu numeru telefonu komórkowego: „+AB CDEFGHIJK”, gdzie: AB - nr kierunkowy kraju, CDEFGHIJK – dalsze cyfry numeru telefonu. |
| [**TS**]  | Format zapisu numeru telefonu stacjonarnego: „00AB(CD) EFGHIJK”, gdzie: AB - nr kierunkowy kraju, CD - prefiks regionalny kraju, EFGHIJK– dalsze cyfry numeru telefonu. |
| [**D**] | Format zapisu daty „RRRR-MM-DD”, |
| gdzie RRRR - rok (4 cyfry), MM - miesiąc (2 cyfry), DD - dzień (2 cyfry). |
| [**c200**] | Format zapisu tekstu, gdzie przykładowo c200 oznacza ciąg o maksymalnej długości 200 znaków alfanumerycznych. |
| [**n13**] | Format zapisu numeru, gdzie przykładowo n13 oznacza ciąg 13 cyfr. |
| [**REGON**] | Format zapisu numeru w Rejestrze Gospodarki Narodowej (REGON), który wynosi 9 znaków numerycznych dla numeru REGON 9 cyfrowego lub 14 znaków numerycznych dla numeru REGON 14 cyfrowego. |
| [**NIP**] | Format zapisu 9-cio znakowego numeru identyfikacji podatkowej (NIP): „nnn-nnn-nn-nn”, gdzie n – pojedyncza cyfra. |
| [**G\_1**] | Należy podać numer GTIN według struktury: |
|   GTIN-8, GTIN-12 lub GTIN-13 uzupełniony z przodu zerami dla formy zapisu czternastu znaków numerycznych, |
|   GTIN-14 z cyfrą 9 z przodu dla wyrobu o zmiennej ilości. |
| [**G\_2**] | Należy podać numer GTIN według struktury: |
|   GTIN-12 lub GTIN-13 uzupełniony z przodu zerami dla formy zapisu czternastu znaków numerycznych, |
|   GTIN-14. |
| [**JM**] | Należy stosować zapisy jak dla jednostek miary układu SI oraz ich pochodnych i wielokrotności, w wyjątkowych przypadka dopuszcza się wskazanie jednostek dopuszczonych do stosowania (na przykład: litr) oraz angloamerykańskich jednostek miary (cal, stopa, jard). Przykłady: m-metr, kg- masa, l-litr, dm3-decymetr sześcienny, mm-milimetr. |
| [**OPAK**] | Należy podać nazwę formy opakowaniowej, na przykład: pudło, karton, skrzynia, beczka, zgrzewka, worek foliowy. |
| [**TRWAŁ**] | Należy podać okres trwałości wyrobu w miesiącach lub jednostkach właściwych wg resursu (np: godziny pracy, data legalizacji, data zakończenia eksploatacji, cykle ładowania, wystrzały, itd.). Dla jednostek innych niż miesiące należy podać jednostkę miary (np: 10 000 godzin pracy). |
| [**WAGA**] | Należy podać wagę w kilogramach z dokładnością do 3 miejsc po przecinku, na przykład: dla 10 kg należy wpisać: 10,000. |
| [**OBJĘTOŚĆ**] | Należy podać objętość w litrach z dokładnością do 2 miejsc po przecinku, na przykład: dla 0,5 litra należy wpisać: 0,50. Dla wyrobów nie wyrażanych w jednostkach objętości należy wpisać „Nie dotyczy” |
| **[WYMIAR]** | Należy podać wymiary w metrach z dokładnością przynajmniej 2 miejsc po przecinku (np. dla 1 metra i 18 centymetrów należy wpisać: 1,18, a dla 1 milimetra należy podać 0,001). |
| **[TAK/NIE]** | Pole wyboru, należy wpisać słowo TAK lub NIE. |
| **[PRODUCENT]** | Należy podać numer GLN Producenta wyrobu |
|   |  |

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)