*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***DOPOSAŻENIE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA W SPRZĘT MEDYCZNY W CELU POPRAWY JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG.*** | | | |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**  64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 | | | |
| ***Wykonawca***  ***pełna nazwa,***  ***adres,*** | |  | | |
| ***województwo*** | |  | | |
| ***NIP*** | |  | | |
| ***REGON*** | |  | | |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** | |  | | |
| ***TELEFON*** | |  | | |
| ***E-MAIL*** | |  | | |
| ***Adres do korespondencji***  ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):*** | |  | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 1***  *(podać -podlega ocenie)* | | | | **wartość brutto:**  VAT %: |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 1***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  *(podlega ocenie)* | | | | **24 m-ce - 0 pkt**  **36 m-cy - 10 pkt**  **48 m-cy – 20 pkt** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  *(podlega ocenie)* | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 1)* |
|  | | | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 2***  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***wartość brutto:***  ***VAT %:*** |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 2***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***24 m-ce - 0 pkt***  ***36 m-cy - 10 pkt***  ***48 m-cy – 20 pkt*** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  ***(podlega ocenie)*** | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 2)* |
|  | | | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 3***  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***wartość brutto:***  ***VAT %:*** |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 3***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  ***(podlega ocenie)*** | | | | **24 m-ce - 0 pkt**  **36 m-cy - 10 pkt**  **48 m-cy – 20 pkt** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  ***(podlega ocenie)*** | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 3)* |
|  | | | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 4***  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***wartość brutto:***  ***VAT %:*** |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 4***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  ***(podlega ocenie)*** | | | | **24 m-ce - 0 pkt**  **36 m-cy - 10 pkt**  **48 m-cy – 20 pkt** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  ***(podlega ocenie)*** | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 4)* |
|  | | | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 5***  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***wartość brutto:***  ***VAT %:*** |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 5***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  ***(podlega ocenie)*** | | | | **24 m-ce - 0 pkt**  **36 m-cy - 10 pkt**  **48 m-cy – 20 pkt** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  ***(podlega ocenie)*** | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 5)* |
|  | | | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 6***  ***(podlega ocenie)*** | | | | ***wartość brutto:***  ***VAT %:*** |
| ***GWARANCJA***  ***Zadanie nr 6***  ***-*** *niewłaściwe skreślić bądź wykasować/usunąć*  ***(podlega ocenie)*** | | | | **24 m-ce - 0 pkt**  **36 m-cy - 10 pkt**  **48 m-cy – 20 pkt** |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE***  ***(podlega ocenie)*** | | | | *Wg parametrów ocenianych przedstawionych poniżej (Zadanie nr 6)* |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | | | **30 dni** | |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | | | **10 dni** od dnia podpisania umowy | |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **90 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem), tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

**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.\***

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

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

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

**PARAMETRY OCENIANE** *(podlega ocenie – należy wypełnić kolumnę nr 2)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry techniczne oceniane** | ***NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ BĄDŹ WYKASOWAĆ/USUNĄĆ***  *Parametry winny być zgodne z załącznikiem nr 2 do SWZ* |
| ***1*** | *2* |

**ZADANIE NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja stosowania znaczników różnych producentów | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
| Funkcja zatrzymania noża wycinającego w dowolnym momencie nie tylko w położeniach skrajnych (otwarte/zamknięte) | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
| Brak dodatkowych elementów zużywalnych (oprócz igły) w postaci drenów, kasety etc. | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
| Menu obsługowe aparatu w języku polskim | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |

**ZADANIE NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Wbudowany w aparat monitor dotykowy LCD o przekątnej ekranu min. 17 cali i rozdzielczości min. 1280x1024 z regulacją kąta pochylania | Od 17” do 21” – 0 pkt  Powyżej 21” – 5 pkt |
| Manualny dobór dodatkowych filtrów Al i Cu bez użycia narzędzi lub  Automatyczny dobór filtrów w zależności od wybranego programu APR.   1. mm Al   1 mm Al + 0.1 mm Cu  1 mm Al + 0.2 mm Cu  2 mm Al | Manualny- 0 pkt  Automatyczny- 5 pkt |
| Możliwość wykonania ekspozycji RTG u pacjenta o wadze min. 300 kg stojącego bezpośrednio na detektorze bez jego dodatkowej osłony | 300 kg - 0 pkt  Powyżej 300 kg - 5 pkt |
| Możliwość wykonania ekspozycji RTG u pacjenta o wadze min. 300 kg stojącego bezpośrednio na detektorze bez jego dodatkowej osłony | 300 kg - 0 pkt  Powyżej 300 kg - 5 pkt |

**ZADANIE NR 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Laser posiadający specjalne oprogramowanie powodujące zmniejszenie efektu retropulsji złogów układu moczowego wykorzystujący pełen zakres długości impulsu tj. do 1700 mikrosekund | TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt |
| Obsługa morcelatora za pomocą włącznika nożnego lasera | TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt |
| Regulacja parametrów morcelatora na dotykowym ekranie głównym lasera w zakresie:  - siła ssania  - prędkość obrotowa ostrza  - częstotliwość oscylacji | TAK – 4 pkt  NIE – 0 pkt |
| Laser z wbudowaną pompą rotacyjną pracującą w zakresie min 75 - 385 obrotów na minutę | TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt |
| Możliwość podłączenia rękojeści morcelatora bezpośrednio do lasera | TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt |
| Płaszcz wyposażony w kurki wykonane z PEEK, mocowane zatrzaskowo, wymienialne bez użycia dodatkowych narzędzi w sterylnych warunkach pola operacyjnego | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |
| Optyka wyposażona w kurek wykonany z PEEK, mocowany zatrzaskowo, wymienialny bez użycia dodatkowych narzędzi w sterylnych warunkach pola operacyjnego | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |

**ZADANIE NR 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Pomiar Kt/V online  Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30, 60 min lub pojedynczy pomiar w trakcie dializy  Możliwość dostawania parametrów dializy w oparciu o pomiar K i Kt/V w trakcie trwania dializy | Tak- 10 pkt  Nie - 0 pkt |
| Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy jednorazowych kapsuł z proszkiem | Tak- 7 pkt  Nie - 0 pkt |
| Podłączenie aparatu do szpitalnej sieci komputerowej z możliwością eksportu informacji dotyczących przebiegu dializy. | Tak- 3 pkt  Nie - 0 pkt |

**ZADANIE NR 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Automatyczny pomiar HL na obrazie kości przedramienia płodu (automatyczny pomiar długości i wyznaczenie wartości) | NIE - 0 pkt  TAK- 3 pkt |
| Graficzna prezentacja pomiarów na siatce centylowej. | NIE - 0 pkt  TAK- 3 pkt |
| Kąt obrazowania w trybie B minimum 90º | Od 90 º do 110 º - 0 pkt  Powyżej 110 º - 3 pkt |
| Głębokość obrazowania min. 42 cm | Od 42 cm do 48 cm – 0 pkt  Powyżej 48 cm – 3 pkt |
| Obrazowanie w trybie CW-doppler w czasie rzeczywistym z regulowanym położeniem wiązki pod kontrolą obrazu B | NIE – 0 pkt  TAK – 2 pkt |
| Ilość kryształów min 192 | Do 700 kryształów – 0 pkt  Powyżej 700 kryształów – 3 pkt |
| Ilość kryształów min 250 | 250 – 0 pkt  Powyżej 1000 – 3 pkt |

**ZADANIE NR 6**

|  |  |
| --- | --- |
| Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s | 3500 obrazów/s – 0 pkt.  powyżej 3500 obrazów/s – 2 pkt. |
| Obrazowanie harmoniczne min. 9 pasm częstotliwości | Od 9 do 12 pasm – 0 pkt.  Powyżej 12 pasm – 2 pkt. |
| Tryb dopplerowskiego obrazowania naczyń narządów miąższowych (nerki, wątroba itp.) do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikronaczyniach pozwalające obrazować przepływy bez artefaktów ruchowych dostępny na głowicach: convex, linia, endo. Możliwość prezentacji kierunku napływu. Prędkość odświeżania FR>50 obr/sek dla przepływów poniżej 1 cm/sek przy bramce większej niż 2 x 2 cm. | NIE – 0 pkt.  TAK – 3 pkt. |
| Funkcja jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacjach min: PW/PW, TDI/TDI, PW/TDI | NIE – 0 pkt  TAK- 3 pkt |
| Analiza jakości otrzymywanych wyników w obrazowaniu elastografii akustycznej pozwalające ocenić gdzie jest najlepszy obszar do wykonania pomiaru. | NIE – 0 pkt.  TAK – 3 pkt |
| Automatyczny pomiar zwłóknienia w czasie rzeczywistym przy pomocy elastografii akustycznej w kPa lub m/sek | NIE – 0 pkt.  TAK – 2 pkt. |
| Oprogramowanie umożliwiające wyznaczenie procentu unaczynienia w danym obszarze | NIE – 0 pkt.  TAK – 2 pkt. |
| Obrazowanie harmoniczne min. 5 pasm częstotliwości | Od 5 do 8 pasm częstotliwości – 0 pkt.  Powyżej 8 pasm częstotliwości – 3 pkt |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

***Formularz parametrów wymaganych / opis przedmiotu zamówienia – cenowy***

***do pobrania w oddzielnym pliku***

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym***

*Załącznik nr 3 do SWZ*

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA FORMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA,

W FORMIE OPISANEJ W ROZDZIALE II podrozdziale 8 pkt 2 ppkt a SWZ

**DOKUMENT ESPD DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU *(Dokumenty należy podpisać podpisem kwalifikowanym.)***

*Załącznik nr 4 do SWZ*

Umowa - Projekt

**UMOWA nr ……/2023/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… …… roku**

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera *Ludwika 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem **„DOPOSAŻENIE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA W SPRZĘT MEDYCZNY W CELU POPRAWY JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG.”** (nr sprawy: FZP.III-241/69/23), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.)

*Przedmiot zamówienia ma być finansowany ze środków finansowych Unii Europejskiej z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,* *Działania 9.1 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną”, Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia”, w ramach projektu nr RPWP.09.01.01-30-0005/22*

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa: …………………………………………typ/model: …………………., producent: ………………….rok produkcji: ………………………. o parametrach opisanych w SWZ (załącznik nr 1 do niniejszej umowy – stanowi załącznik nr 2 do SWZ). /*dokładne dane zostaną wpisany do umowy zgodnie z treścią oferty Wykonawcy/.*
2. Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia **07 kwietnia 2022** o wyrobach medycznych.
3. Aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE, Wykonawca dostarczy wraz z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu i stosowania urządzenia zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Z dostawą przedmiotu umowy Wykonawca dostarczy również wszystkie dokumenty wskazane w załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w następujących terminach:
2. dostawa przedmiotu umowy **do 10 dni** od dnia podpisania umowy.
3. przekazanie stosownej dokumentacji, certyfikatów i dopuszczeń do użytku **wraz z dostawą sprzętu**,
4. przeszkolenie personelu Zamawiającego po odbiorze przedmiotu umowy, **w ustalonym wcześniej z Zamawiającym terminie.**
5. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 3**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres gwarancji na przedmiot umowy wynosi ……………………….. miesięcy *(kryterium oceniane – 24, 36 lub 48 m-cy).*
2. Okres gwarancji i rękojmi liczony będzie od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Wykonawca zapewnia, że sprzęt stanowiący przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, niezużyty, nie ma defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas użytkowania. Gwarancja będzie automatycznie przedłużana o czas przestoju sprzętu od zgłoszenia naprawy uniemożliwiającej korzystanie ze sprzętu do dokonania tejże naprawy.
4. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się w dostarczonym sprzęcie usterki lub wady ukryte wynikające z wadliwego zaprojektowania, użycia niewłaściwych materiałów lub defektów produkcyjnych, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany na przedmiot wolny od wad lub naprawy niesprawnego sprzętu.
6. Wykonawca winien dokonać naprawy w terminie do 5 dni roboczych. Przy naprawie powyżej 5 dni Wykonawca zapewni równoważny sprzęt zastępczy. (nie dotyczy zadania nr 2)
7. Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach, których usunięcie powinno być dokonane w ramach gwarancji w terminie 10 dni roboczych.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia autoryzowanego serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat.
9. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
10. Czas reakcji serwisu technicznego max. 24 godziny (w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych) od momentu otrzymania zgłoszenia.
11. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
12. Gwarancją nie są objęte:
13. Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
14. na skutek eksploatacji niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowaniem się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
15. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
16. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 4**

**Warunki dostawy i odbioru**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego tj. Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1 na swój koszt i ryzyko.
2. Wykonawca zawiadomi przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy przedmiotu umowy, nie później niż na 2 dni robocze przed tym terminem.
3. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będące przedmiotem umowy spełnia wymagane obowiązującymi normami i przepisami prawa, parametry techniczne i użytkowe, a także określone obowiązującymi przepisami prawa wymagania bezpieczeństwa i jakości.
4. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru przedmiotu umowy. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania, protokołu zdawczo – odbiorczego.
5. Jeżeli w toku czynności odbioru stwierdzone zostaną przez Zamawiającego wady, wówczas jeżeli wady nadają się do usunięcia, Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad, przy czym nie dotyczy to wad nieistotnych. Wady takie zostaną wskazane w protokole odbioru a Wykonawca usunie je w uzgodnionym przez Strony terminie nie dłuższym niż 7 dni. Przez wady nieistotne rozumie się w szczególności wady, które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem. W przypadku nieusunięcia wad w terminie wyznaczonym w protokole odbioru końcowego Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania naprawy na koszt Wykonawcy podmiotowi trzeciemu bez upoważnienia sądowego lub dokonać naprawy we własnym zakresie, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcę do usunięcia wady, w formie pisemnej, w wyznaczonym terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu. W takim przypadku Wykonawca zwróci Zamawiającemu racjonalnie poniesione i udokumentowane koszty usunięcia wad wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie od daty ich poniesienia. Uprawnienia wykonania naprawy za Wykonawcę nie pozbawia innych uprawnień, przewidzianych prawem lub umową,
6. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru, jeżeli w toku czynności odbioru zostanie stwierdzone, że przedmiot odbioru posiada istotne wady, gdy Wykonawca nie przedstawił wymaganych prawem i niezbędnych do dokonania odbioru dokumentów powykonawczych lub odbiorowych, lub przedmiot odbioru posiada inne usterki, uchybienia w stosunku do zamierzonego stanu. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia na piśmie Zamawiającego o usunięciu wad oraz do żądania wyznaczenia terminu odbioru dostaw zakwestionowanych uprzednio jako wadliwych.
7. Zamawiający umożliwi na swój koszt korzystanie przez Wykonawcę z mediów, w szczególności energii elektrycznej, dla potrzeb wykonywania umowy, w tym czynności dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu medycznego objętego Umową

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

**Zadanie nr ……**

**kwotę brutto ………………. zł,** (słownie: ………….)

kwotę netto …………………zł (słownie……………)

VAT ………..%

Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, montażem, przeszkoleniem personelu oraz ubezpieczeniem do chwili odbioru sprzętu przez Zamawiającego.

1. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu oraz po podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona przeszkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego w ramach zakupu urządzenia w siedzibie Zamawiającego, po bezwzględnym uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającym wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu**.** Szkolenie personelu technicznego powinno obejmować bieżącą konserwacje oraz podstawowe naprawy wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu dla dwóch osób. Wykonawca zapewnia, że szkolenie będzie przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę oraz przygotowanie merytoryczne do przeprowadzania szkolenia.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przysługiwać będą kary umowne:
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
   1. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, w wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego brutto zadania określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki,
   2. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto zadania określonego w § 5 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad (nie dotyczy w przypadku zapewnienia sprzętu zastępczego Zamawiającemu na czas trwania naprawy)
   3. za zwłokę w realizacji szkoleń wskazanego personelu w § 6, w wysokości 0,05% wynagrodzenia umownego brutto zadania określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy danego zadania.
4. Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Jeżeli w przypadku zwłoki wykonania przedmiotu umowy nastąpi odpowiednio utrata całości albo części dotacji przyznanej Zamawiającemu na realizację zamówienia objętego umową to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości utraconej dotacji albo odpowiednio jej części, oprócz kar umownych zastrzeżonych powyżej.
6. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto zadania.

**§8**

**Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

Zamawiający wyznacza koordynatora w osobie: Kierownika Działu Techniki Medycznej który będzie współpracować z przedstawicielem Wykonawcy, którym jest: …………………………………………………….. w zakresie całokształtu działań związanych z wykonaniem postanowień niniejszej umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dopuszczalna. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy, a dla jej ważności wymagana jest forma pisemna.

**§ 9**

**Podwykonawcy**

1. Wykonawca wykonana zamówienie:

* samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
* przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie …………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w wypadku korzystania przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez podwykonawców Wykonawca:

* ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy,
* przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz za wykonane prace.
* zapewni w formie pisemnej, iż Podwykonawca zostanie zobowiązany do spełniania warunków z tytułu gwarancji i rękojmi w sposób opisany w niniejszej umowie.

**§ 10**

**Zmiany umowy**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności, zgodnie z warunkami i zasadami opisanymi w SWZ oraz zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 11**

**Odstąpienie i rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z prawem Zamawiającego do naliczenia kary umownej w szczególności w przypadkach:
2. nastąpi upadłość Wykonawcy lub ujawnią się inne, nie znane w chwili zawierania umowy okoliczności poddające w wątpliwość zdolność do wykonania umowy w terminie,
3. dostarczony przez Wykonawcę sprzęt/wyposażenie nie posiada wszelkich niezbędnych zezwoleń i zgód właściwych organów, co powoduje, że nie może być używany
4. gdy zwłoka w terminie dostawy przekracza 10 dni kalendarzowych, w stosunku do terminu umownego,
5. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
6. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad istotnych przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
8. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie.
9. Prawo do odstąpienia od umowy przysługuje w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności wskazanych w ust. 1
10. Zamawiający może również odstąpić od umowy w całości lub w jej części:
11. w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
12. w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 456 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
13. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
14. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
15. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.
16. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**DOPOSAŻENIE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA W SPRZĘT MEDYCZNY W CELU POPRAWY JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym***

**Uwaga – niepotrzebne usunąć\***

Załącznik nr 6 do SWZ

**KLAUZULA INFORMACYJNA, O KTÓREJ MOWA W ART. 13 UST. 1 I 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła;
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod numerem tel. 67 2106258, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D014 na niskim parterze budynku „D”
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
5. posiada Pani/Pan:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
7. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
8. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. nie przysługuje Pani/Panu:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
14. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
15. Zamawiający informuje, że:

* Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie.
* Udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
* W przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
* Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.
* W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
* W przypadku gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.

1. Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych wykonawcy w celu innym niż cel określony w lit. b powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w lit. b powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.

Załącznik nr 7 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOPOSAŻENIE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA W SPRZĘT MEDYCZNY W CELU POPRAWY JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG**prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. Z 2022 r., poz. 835)*.*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: ……………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:………………… ……………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę,adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:……………………. … *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

Załącznik nr 8 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„DOPOSAŻENIE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA W SPRZĘT MEDYCZNY W CELU POPRAWY JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG”** oświadczam, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy:

Oświadcza, że:

1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, jest aktualne również w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
3. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***