Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

zaprasza

do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

owartości

powyżej 215 000 EURO

pod nazwą:

**ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.**

**Znak postępowania: DZP/43/2023**

Ogłoszenie o ww. zamówieniu przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z późn. zm.) Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **15.05.2023r.**, i opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **19.05.2023r.**, pod nr **2023/S 096 – 296695** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **19.05.2023r.**

**ZATWIERDZIŁ:**

**…………………………………..**

*(Kierownik Zamawiającego)*

Włocławek, dnia15.05.2023r.

**ROZDZIAŁ I**

**INFORMACJE OGÓLNE**

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



zwana dalej jako *,,*SWZ”

pod nazwą:

**ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.**

**Znak postępowania: DZP/44/2023**

Postępowanie jest prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710z późn.zm.) oraz zgodnie z zapisami niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Niniejszy dokument został sporządzony i opublikowany na podstawie art. 133 i 134 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710z późn.zm.).

W dalszej części:

**1.SWZ** – oznacza Specyfikację Warunków Zamówienia;

**2.uPzp**- oznacza ustawę z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710z późn.zm.).

* 1. **Nazwa oraz adres i inne dane Zamawiającego:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku,   
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek

**Adres do korespondencji:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

**ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek**

REGON: 341411727

NIP: 888 31 17 873

Tel.: 54 412 94 50

Fax. 54 412 94 32

Adres e-mail: bmagos@szpital.wloclawek.pl

Strona internetowa: [www.szpital.wloclawek.pl](http://www.szpital.wloclawek.pl),

**ROZDZIAŁ II**

**TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

**1.Tryb udzielenia zamówienia publicznego:**przetarg nieograniczony na podstawie art. 132 uPzp o wartości powyżej 215 000 euro.

**ROZDZIAŁ III**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* 1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

**1).**Przedmiotem zamówienia jest **zakup sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału OIT, Oddziału Dermatologicznego i Zakładu Patomorfologii** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku.

1) Aparaty do znieczuleń – 4 kpl.

2) System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi – 1kpl.

3) Stoły sekcyjne wraz z dostosowaniem pomieszczeń – 2 kpl.

4) Stół formalinowy – stanowisko do pobierania materiału tkankowego – 1 kpl.

**Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 8.1 do 8.4 do niniejszej SWZ.**

**2).** Zakres prac adaptacyjnych do wykonania przez Wykonawcę adaptacji przed montażem i dostawą stołów sekcyjnych **(dotyczy Części nr 3):**

**a)** Przygotowanie kanałów technicznych w podłodze Sali sekcyjnej:

- wykonanie przyłącza wody ciepłej i wody zimnej i wpięcie do istniejącej sieci

- wykonanie odprowadzenie odpływu ze stołu sekcyjnego do istniejącej sieci kanalizacji

- wykonanie podłączenia sieci elektrycznej na potrzeby stołu sekcyjnego ze wskazanej rozdzielni elektrycznej

- uprzątnięcie , wywóz i utylizacja powstałego gruzu

- zabezpieczenie kanałów technicznych podłodze, wykonanie wszystkich prac mokrych i kurzących

**b)** Prace aranżacyjne w sali sekcyjnej

- usunięcie wskazanej ścianki działowej w sali sekcyjnej

- uprzątnięcie , wywóz i utylizacja powstałego gruzu

-uzupełnienie brakujących płytek na ścianie

- wyrównanie i pomalowanie sufitu w sali sekcyjnej

- skucie istniejących płytek podłogowych , wyrównanie powierzchni i ułożenie nowej warstwy płytek spełniających wymogi prawne

- wykonanie podstawy/płyty bazowej pod umiejscowienie stołów

**c)** Wybór drogi dostawy stołów do sali sekcyjnej

- wykonanie otworów transportowych w ciągu komunikacyjnym,

- zapewnienie drogi transportu dla stołów od miejsca rozładunku z samochodu ciężarowego do miejsca montażu

- wykonanie ścian zdemontowanych na czas dostawy

* 1. **Informacje podstawowe:**

1. Termin związania ofertą wynosi 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert). Tym samym termin związania ofertą upływa w dniu **17.09.2023 r.**
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
5. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznychlub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
6. Zamawiający nie wymaga dokonania przez wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych. Poprzez ofertę częściową Zamawiający rozumie: ofertę zawierającą wszystkie pozycje w części zamówienia.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający nie przewiduje w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia w rozumieniu art. 96 ust. 2 pkt 2uPzp.
12. **Niniejsze zamówienia jest realizowane w ramach projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”**
13. Ilekroć Zamawiający w ramach niniejszej dokumentacji przetargowej, w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia posługuje się w szczególności znakami towarowymi, patentami lub wskazuje pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, czy też Zamawiający odnosi się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, to znaczy, że wskazania te mają na celu wyłącznie zobrazować potrzeby Zamawiającego poprzez podanie w tym zakresie przykładów, a Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
14. **Termin płatności wynosi 60 dni**od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego**.**
15. **CAŁA KOMUNIKACJA I KORESPONDENCJA POMIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ ODBYWA SIĘ PRZY POMOCY ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ ZGODNIE Z ZASADAMI OKREŚLONYMI   
    W ROZDZIALE XII SWZ.**
16. Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1uPzp (JEDZ) sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
17. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub numerem postępowania).
18. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, które można udzielić jednemu Wykonawcy. Tym samym Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę, lub maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu wykonawcy, oraz nie określa kryteriów lub zasad, mających zastosowanie do ustalenia, które części zamówienia zostaną udzielone jednemu wykonawcy, w przypadku wyboru jego oferty w większej niż maksymalna liczbie części.
19. Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz innedokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

1. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym (art. 257 pkt. 1 ustawy Pzp).

Kod CPV:

33100000 – Urządzenia medyczne

**ROZDZIAŁ IV**

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin wykonania zamówienia:. **dla części nr 1, 3, maksymalnie 70 dni kalendarzowych, dla części nr 2 maksymalnie 42 dni kalendarzowe i dla części nr 4 maksymalnie 56 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**

**ROZDZIAŁ V**

**WARUNKI STAWIANE WYKONAWCOM UBIEGAJĄCYM SIĘ O ZAMÓWIENIE**

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**
2. nie podlegają wykluczeniu;
3. spełniają warunki udziału w postępowaniu.

**2. Badanie wystąpienia przesłanek wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi po ocenie ofert:**

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Jeżeli wobec wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1, zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ), potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zamawiający dokonuje ponownego badania i oceny ofert pozostałych wykonawców, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający kontynuuje procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w pkt. 2, w odniesieniu do ofert wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.

**ROZDZIAŁ VI**

**PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

**1)**    wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:  
**a)**      udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,  
**b)**      handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,  
**c)**     o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),  
**d)**      finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,  
**e)**      o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,  
**f)**      powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),  
**g)**     przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,  
**h)**     o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,  
**2)**    wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1,  
**3)**    wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności,  
**4)**    wykonawcę, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;  
**5)**    wykonawcę, jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie,  
**6)**    wykonawcę, jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 uPzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

1. Ponadto zgodnie z art. 109 ust. 1 uPzp Zamawiający wykluczy wykonawcę:
   1. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
   2. jeżeli występuje konflikt interesów w rozumieniu art. 56 ust. 2 uPzp, którego nie można skutecznie wyeliminować w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 pkt 1 uPzp, Zamawiający może nie wykluczać wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty nieproporcjonalne, w szczególności gdy sytuacja ekonomiczna lub finansowa wykonawcy jest wystarczająca do wykonania zamówienia.
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawca, nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub ust. 2 pkt. 1, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
5. naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
6. wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
7. podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

* zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
* zreorganizował personel,
* wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
* utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
* wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

1. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
2. Dodatkowo, zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835) (dalej jako: ,,u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.”) wyklucza się z niniejszego postępowania:
3. wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) (dalej jako: ,,rozporządzenie 764/2006”) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) (dalej jako: ,,rozporządzenie 269/2014”) albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.;
4. wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.;
5. wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.
6. Wykluczenie, o którym mowa w ust. 7 następuje na okres trwania okoliczności określonych w ust. 7 lit. a) – c).
7. W przypadku wykonawcy wykluczonego na podstawie ust. 7, Zamawiający odrzuca ofertę takiego wykonawcy.

**10. Przesłanka wykluczenia wskazana w ust. 7 będzie wstępnie weryfikowana w ramach oświadczenia wstępnego wykonawcy (art. 125 ust. 1 uPzp – dokument z załącznika nr 7 do SWZ) poprzez wypełnienie i podpisanie przez wykonawcę oświadczenia, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ.**

**11.** Poza powyższymi przesłankami wykluczenia zgodnie z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich m.in. zamówień publicznych na rzecz lub z udziałem:

**a)** obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

**b)** osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

**c)** osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

**d)** w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

**12.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowej weryfikacji braku zaistnienia wspominanych w ust. 7 i 11 przesłanek wykluczenia za pomocą wszelkich dostępnych środków (np. w oparciu o informacje wynikające z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, czy Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych).

**ROZDZIAŁ VII**

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:
2. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

**d)** zdolności technicznej lub zawodowej tj.:

niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - dostawę do każdej z części zamówienia w zakresieprzedmiotu zamówienia o wartości minimum PLN brutto:

**Tabela nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr 1** | 440 000,00 PLN |
| **Część nr 2** | 25 000,00 PLN |
| **Część nr 3** | 137 450,00 PLN |
| **Część nr 4** | 62 650,00 PLN |

***w ramach jednego kontraktu – odpowiednio w każdej części z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane wraz   
z załączeniem*** dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na kilka Części, Zamawiający dopuszcza wykazanie się przez Wykonawcę jedną dostawą w ramach jednego kontraktu na wartość równą lub wyższą od sumy wartości wskazanych ww. warunku obliczonych dla danych Części.

Np. w przypadku gdyby Wykonawca składał ofertę na Część Nr 1 i Część Nr 2 to może wykazać się doświadczeniem w wykonaniu co najmniej 1 dostawy w ramach jednego kontraktu na wartość co najmniej **465 000,00PLN brutto.**

1. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową, Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**ROZDZIAŁ VIII**

**POLEGANIE NA ZDOLNOŚCIACH TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH LUB SYTUACJI FINANSOWEJ LUB EKONOMICZNEJ PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

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

Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

**ROZDZIAŁ IX**

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA, JAKICH WYMAGA ZAMAWIAJĄCY**

**ETAP SKŁADANIA OFERTY**

* 1. **JEDZ - oświadczenie** wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia, zgodnie z **załącznikiem nr 3** do SWZ, **składane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**UWAGA: W części IV (Kryteria kwalifikacji) formularza JEDZ wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza.**

**1a. Oświadczenie** wstępnie potwierdzające brak przesłanek do wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835), składane **zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ, które powinno być wysłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**2.Formularz ofertowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikiem Nr 1** do SWZ, **składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**3.Formularz asortymentowo-cenowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikami od nr 2.1 – 2.4 do SWZ, składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**3a.** **Formularz parametrów techniczno – użytkowych (stanowiący treść oferty**), zgodnie z załącznikami nr 8.1 – 8.4 do SWZ – składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.

**4.** Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innego podmiotu (dalej jako ,,**Podmiot Udostępniający**”) na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu dysponowania niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego Zamawiający wymaga przedłożenia:

1. **zobowiązania Podmiotu Udostępniającego** składane w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem (w zakresie dokumentów dotyczących Podmiotu Udostepniającego poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Podmiot Udostępniający, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca), które będzie określało:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

**b)** w celu wstępnego wykazania braku istnienia wobec Podmiotu Udostępniającego podstaw do wykluczenia, a także spełniania warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby Podmiotu Udostępniającego, wykonawca składa oświadczenie wstępne *JEDZ* odpowiednio wypełnione przez Podmiot Udostępniający zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 3 do SWZ, a także odpowiednio wypełnione oświadczenie, o którym mowa w ust. 1a niniejszego rozdziału, zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 7 do SWZ (*sporządzone w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*.

**5.** Dowód wniesienia wadium wykonawca wnosi w formie elektronicznej za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.

**6.** Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – w przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo musi zawierać w szczególności ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania.

**7.Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

a) Deklarację zgodności potwierdzającą, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi, a dla wyrobów medycznych klasy I również certyfikat jednostki notyfikowanej potwierdzającej przeprowadzenie procedury oceny zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi;

b) Katalogu lub folderu lub instrukcji obsługi (jeżeli są w języku obcym to przetłumaczonych na język polski), opisujących oferowany wyrób medyczny, potwierdzających spełnienie wymaganych przez Zamawiającego odpowiednio do danej części w załączniku nr 8.1 – 8.4 do SWZ (formularz parametrów techniczno-użytkowych) rozwiązań i parametrów, ewentualnie opisu technicznego.

**ETAP PO WYŁONIENIU OFERTY NAJWYŻEJ OCENIONEJ**

**8. Zgodnie z art. 126 ust. 1 i 139 ust. 1 uPzp Zamawiający po dokonaniu badania i oceny ofert, dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona poprzez wezwanie go do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, w następującym zakresie:**

1. na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VII ust. 1 lit. c i d SWZ Zamawiający wymaga przedłożenia na zasadach określonych poniżej (w zakresie warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale VII ust. 1 lit. a, b, SWZ Zamawiający nie żąda przedłożenia dokumentów)**.**
2. na potwierdzenia należy złożyć dokument potwierdzający tj. **wykaz wykonanych dostaw** wskazanych w rozdziale VII ust. 1 lit. d SWZ, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – co najmniej 1 dostawę sprzętu medycznego w ramach 1 umowy o minimalnej wartości PLN brutto wskazanej w rozdziale VII w ust. 1 lit. d, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy
   1. w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

1. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 uPzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,

**b)** oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej,

**c)** odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

**d)** oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1uPzp( zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do SWZ )w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt. 6 uPzp,
* art. 109 ust. 1 pkt. 6 uPzp,
* art. 7 ust. 1 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.,
* art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

**9.Wykonawcy zagraniczni:**

**1)** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 8 pkt 2 lit. a), c) niniejszego rozdziału:

**a)** ad. lit. a) - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w ust. 8 pkt 2 lit. a);

**b)** ad. lit. c) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

**2)** Dokument, o którym mowa w ust. 9 pkt 1 lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokument, o których mowa w ust. 9 pkt 1 lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

**3)** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 9 pkt 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Postanowienie z ust. 2 stosuje się również w tym zakresie.

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

**10.Oświadczenia i dokumenty Wykonawców występujących wspólnie:**

* 1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W związku z tym należy wskazane pełnomocnictwo złożyć wraz z ofertą.
  2. Wykonawcy występujący wspólnie powinni złożyć oświadczenia i dokumenty, o których mowa w niniejszym rozdziale SWZ, z tym, że oświadczenie wymienione w ust. 1 niniejszego rozdziału SWZ (oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ – JEDZ) oraz dokumenty wskazane w ust. 8 pkt 2 niniejszego rozdziału SWZ (dokumenty potwierdzające brak przesłanek do wykluczenia wykonawcy) składa każdy Wykonawca z osobna, natomiast pozostałe dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego mogą być składane wspólnie.

**3)** Dokument o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału SWZ (oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ – JEDZ) powinien potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**11. ZASADY SKŁADANIA DOKUMENTÓW WSKAZANYCH W UST. 1 - 10.**

1. Oferty, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), podmiotowe środki dowodowe, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 uPzp, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346, 568, 695, 1517 i 2320).
2. Dokumenty elektroniczne przekazuje się w postępowaniu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej wskazanych przez Zamawiającego w rozdziale XII.
3. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio:

* wykonawcy,
* wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
* podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp lub

- podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.

**5)** W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio:

* wykonawcy,
* wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
* podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp lub
* podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

**6)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt 5), dokonuje w przypadku:

* podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
* przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
* innych dokumentów - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

**7)** Podmiotowe środki dowodowe, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**8)** W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**9)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt 8) dokonuje w przypadku:

* podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
* przedmiotowego środka dowodowego lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
* pełnomocnictwa - mocodawca.

**10)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej może dokonać również notariusz.

**11)** Przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa wyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.

**12)** W przypadku przekazywania w postępowaniu dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**13)** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania, w tym na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.

**14)** Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.

**15)** Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

* + 1. może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków;
    2. podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ).

**16)** Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**ROZDZIAŁ X**

**UZUPEŁNIENIE / POPRAWIENIE / WYJAŚNIENIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

* 1. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:

1. wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
2. zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
   1. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w ust. 1, aktualne na dzień ich złożenia.
   2. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
   3. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
   4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem ust. 6, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
   5. Zamawiający poprawia w ofercie:
3. oczywiste omyłki pisarskie,
4. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
5. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
   1. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 lit. c), Zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
   2. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
   3. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

**ROZDZIAŁ XI**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA**

* + 1. Zamawiający żąda:

1. wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzone zostanie podwykonawcom oraz podania nazw podwykonawców wraz z przedmiotem umów o podwykonawstwo, dla których są oni proponowani, jeżeli podwykonawcy na tym etapie są wykonawcy znani,
2. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podwykonawców, które wystąpią w trakcie wykonywania zamówienia.
   * 1. Zamawiający **nie żąda** od wykonawcy przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, dotyczących podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podwykonawców podstawy wykluczenia z postępowania.
     2. W przypadku jeżeli podwykonawca udostępnia swoje zasoby wykonawcy zastosowanie mają postanowienia rozdziału VIII SWZ.

**ROZDZIAŁ XII**

**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Niniejszy rozdział zawiera informacje dotyczące środków komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.
2. **Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń, w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.**
3. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub numerem postępowania).

1. Zamawiający może w uzasadnionych przypadkach (np. awaria platformy zakupowej) również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej: [bmagos@szpital.wloclawek.pl](mailto:bmagos@szpital.wloclawek.pl) Jednakże należy pamiętać, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SWZ - rozdział IX, a także oferty dodatkowe składane są zawsze przy pomocy platformy zakupowej.
2. **Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w tym jednolity dokument, sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, w tym opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Forma i sposób sporządzania, czy też poświadczania zgodności poszczególnych dokumentów lub oświadczeń został opisany w rozdziale IX SWZ.**
3. **Zamawiający informuje, że posiadanie konta na platformie jest dobrowolne, natomiast złożenie oferty w postępowaniu może odbywać się bez posiadania konta.**
4. Na stronie platformy znajduje się Instrukcja dla Wykonawców, która określa informacje dotyczące sposobu i formy złożenia oferty, sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (poza składaniem ofert), informacje dotyczące sposobu otwarcia ofert na [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)
5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w Regulaminie korzystania z platformy (<https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje Regulamin platforma zakupowa.pl dla użytkowników (wykonawców).
6. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub cyfrowe odwzorowanie dokumentu papierowego składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem *formularza „wyślij wiadomość”.*
7. Maksymalna wielkość wszystkich załączonych plików - 1GB. Dopuszczalna ilość plików - 20. Zalecana maksymalna wielkość pliku 75MB. Załączone pliki muszą zawierać w nazwie nr postępowania w formacie DZP\_43\_2023
8. Za datę przekazania zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>
9. Zamawiający rekomenduje następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.
10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U.2020.2452) oraz Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415)*.*
11. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:

- w sprawach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia: mgr Jacek Misiołek – Z-ca Dyrektora ds. Inwestycyjno – Eksploatacyjnych lub osoba zastępująca;

- w sprawach proceduralnych – Beata Magos – Inspektor Działu Zamówień Publicznych .

1. Wyjaśnienia dotyczące SWZ udzielane są z zachowaniem zasad określonych w art. 135 uPzp.
2. Wykonawca za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

może zwrócić się do Zamawiającego– z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 przed upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający umieści wyjaśnienia treści SWZ na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>.

**ROZDZIAŁ XIII**

**WADIUM**

1. W niniejszym postępowaniu wymaga się wniesienia wadium w następującej wysokości (PLN):

**Tabela nr 2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr 1** | 16 300,00 PLN |
| **Część nr 2** | 930,00 PLN |
| **Część nr 3** | 4 500,00 PLN |
| **Część nr 4** | 2 050,50 PLN |

**2.**Wadium musi obejmować okres związania ofertą i być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

**3.**Wadium w formie dokumentu elektronicznego musi być przekazane do Zamawiającego tak aby skutecznie wpłynęło do terminu składania ofert oraz musi być sporządzone w jednym z formatów danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

**4.**Zamawiający zaleca sporządzenie dokumentu elektronicznego wadium w postaci pliku pdf.

**5.**Wadium może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu;
2. gwarancjach bankowych;
3. gwarancjach ubezpieczeniowych;
4. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).

**6.**Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

**7.**Wpłatywadium w formie pieniężnej należy dokonać przelewem na konto w Banku BGK 75 1130 1075 0002 6165 1920 0003 z oznaczeniem**„WADIUM – PRZETARG Nr DZP/43/2023–** **„ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.”**

**8.**Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

**9. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w ust. 5 lit. b-d, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.**

**10.**Gwarancja lub poręczenie musi zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty wadium. Wadium wniesione w formie gwarancji (bankowej czy ubezpieczeniowej) musi mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu – dochodzenie roszczenia z tytułu wadium wniesionego w tej formie nie może być utrudnione. Dlatego w treści gwarancji powinna znaleźć się klauzula stanowiąca, iż wszystkie spory odnośnie gwarancji będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim i poddane jurysdykcji sądów polskich, chyba, że wynika to z przepisów prawa. Ponadto gwarancja powinna być nie odwoływalna oraz płatna na pierwsze żądanie.

**11.** Oferta wykonawcy, która nie będzie zabezpieczona wadium zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 uPzp.

**ROZDZIAŁ XIV**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

* 1. **Oferta musi zawierać dokumenty wskazane w rozdziale IX ust. 1-7 SWZ;**
  2. Ofertę **należy** złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem *Formularza składania oferty dedykowanego dla niniejszego postępowania* dostępnego na <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>wraz z kompletem dokumentów, o których mowa w rozdziale IX SWZ (ETAP SKŁADANIA OFERT). Ofertę wraz z załącznikami rekomendujemy skompresować np. formacie zip. Maksymalna wielkość pojedynczego pliku archiwum 75MB. Załączone pliki muszą zawierać w nazwie nr postępowania w formacie dzp\_43\_2023.
  3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem sporządzenia jej w postaci elektronicznej podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) (dalej również jako: ,,platforma”). Ofertę należy złożyć w oryginale.
  4. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnych plikach skompresowanych np. w formacie zip, w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa. Maksymalna wielkość pojedynczego pliku archiwum 75MB.
  5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza złożenia składania oferty lub wniosku** dostępnego na platformie. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany) to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty. W przypadku Wykonawcy niezautoryzowanego wycofanie oferty musi być potwierdzone .
  6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
  7. Formularz ofertowy i załączniki winny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
  8. W przypadku podpisywania ww. dokumentów przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
  9. Wykonawcy winni przedstawić wyłącznie oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ.
  10. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  11. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, z wyjątkiem przypadków określonych w ustawie.

**ROZDZIAŁ XV**

**TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**1.** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649), jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**2.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp.

**3.** Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego oznaczenia tej części oferty, która stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z dokumentem potwierdzającym, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako wyrażenie zgody na ujawnienie całości dokumentów na zasadach określonych w ustawie.

**4.** Wszelkie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy muszą być odpowiednio oznakowane.

**5.** Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część należy ten plik zaszyfrować.

**ROZDZIAŁ XVI**

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**1.** Oferty należy składać poprzez wykorzystanie odpowiedniej, dedykowanej strony dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> **do dnia 20.06.2023r., do godz. 09:00.**

**2.** Otwarcie ofert nastąpi poprzez wykorzystanie odpowiedniej, dedykowanej strony dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> **w dniu 20.06.2023r., o godz. 09:30** w siedzibie Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 -800 Włocławek, Budynek Administracji, III piętro, pokój nr 301.

**3.** Otwarcie ofert dokonane zostanie poprzez klikniecie przycisku „ Odszyfruj oferty”.

**4.** W przypadku awarii systemu – platformy zakupowej, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający informuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**5.** Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**6.** Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**ROZDZIAŁ XVII**

**OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

* + - * 1. Obowiązuje następujący sposób obliczenia wartości brutto w formularzu cenowym:

(cena jednostkowa netto x ilość + kwota VAT).

* + - * 1. Przy ustalaniu ceny należy stosować zaokrąglenia liczb do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie przeliczania, jeżeli cena jest wynikiem dokonanych wyliczeń to powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadą: jeżeli trzecia liczba po przecinku jest równa pięć lub więcej to zaokrąglenie „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to cena będzie zaokrąglona „w dół”.
        2. W przypadku, gdy zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiający, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
        3. Cena oferty musi być obliczona w złotych polskich podana cyfrowo i słownie. Cenę oferty należy określić w wysokości netto i brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT). Kwota ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

**ROZDZIAŁ XVIII**

**KRYTERIA OCENY OFERT**

**Sposób oceny i badania ofert:**

1. Oferty zostaną ocenione na podstawie przyjętych kryteriów, dla każdej części oddzielnie.
2. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów w przyjętych kryteriach oceny ofert, pod warunkiem, że oferta ta nie podlega odrzuceniu.
3. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki zgodnie z art. 223 ust. 2 uPzp.
4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert, zgodnie z art. 223 ust. 1 uPzp.
5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 226 ust. 1 uPzp.

**2. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert według poniższej formuły:**

1. **W niniejszym postępowaniu Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:**

* **w zakresie części nr 1**

**Tabela nr 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **KRYTERIUM OCENY OFERT** | **WAGA KRYTERIUM** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Parametry jakościowe | 40% |

**a/** Objaśnienia i wzory obliczeń do kryteriów oceny ofert:

**Kryterium pierwsze – „Cena”:**

W kryterium „Cena” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego wzoru:

**K1 = ( CN / CB ) x 60**

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Cena”

**CN**– najniższa cena spośród wszystkich ważnych ofert

**CB** - cena w ofercie badanej

W tym kryterium jako „cena” przyjęta zostanie „wartość brutto zamówienia” podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym.

**Kryterium drugie - „Parametry jakościowe”:**

W kryterium „**Parametry jakościowe**” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego wzoru:

**K2 = ( BB / BN ) x 40**

**K2** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Parametry jakościowe”

**BB**- parametry jakościowe w ofercie badanej

**BN**– najwyższa ilość punktów spośród wszystkich ofert

**Zamawiający do wyliczenia kryterium „ Parametry jakościowe” będzie brał pod uwagę sumę punktów uzyskanych z załącznika nr 8.1.1 i 8.1.2 w którym została określona skala punktacji.** Przy ustalaniu wyniku kryterium Zamawiający będzie stosować zaokrąglenia liczb do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadą: jeżeli trzecia liczba po przecinku jest równa pięć lub więcej to zaokrąglenie „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to cena będzie zaokrąglona „w dół”. Zamawiający informuje, iż oferta Wykonawcy, która uzyska po zsumowaniu zerową ilość punktów nie będzie podlegała odrzuceniu.

**b/ Wzór końcowy do obliczenia całkowitej ilości punktów przyznanych ofercie:**

**PC = K1 + K2**

**PC**– całkowita ilość punktów dla oferty badanej

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium *„****Cena****”*

**K2** - punkty otrzymane przez ofertę w kryterium *„****Parametry jakościowe”***

* **w zakresie części nr 2, 3, 4 :**

**Tabela nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **KRYTERIUM OCENY OFERT** | **WAGA KRYTERIUM** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Termin dostawy | 40% |

**a/** Objaśnienia i wzory obliczeń do kryteriów oceny ofert:

**Kryterium pierwsze – „Cena”:**

W kryterium „Cena” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego wzoru:

**K1 = ( CN / CB ) x 60**

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Cena”

**CN**– najniższa cena spośród wszystkich ważnych ofert

**CB** - cena w ofercie badanej

W tym kryterium jako „cena” przyjęta zostanie „wartość brutto zamówienia” podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym.

**Kryterium drugie – „Termin dostawy”, liczony będzie od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.**

W kryterium „Termin dostawy” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego opisu:

**Tabela nr 5**

**dotyczy cz. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dostawy - 28 dni kalendarzowych | 40 pkt |
| Termin dostawy - 35 dni kalendarzowych | 30 pkt |
| Termin dostawy - 42 dni kalendarzowych | 20 pkt |

**Zamawiający wymaga maksymalnie 42 - dniowego kalendarzowego terminu dostawy. W przypadku braku wpisania terminu dostawy lub wpisania dłuższego terminu dostawy niż 42 dni kalendarzowe, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.**

**Wykonawca jest zobligowany w formularzu ofertowym wskazać konkretną liczbę dni roboczych składających się na termin dostawy, wskazane w tabeli nr 5.**

**Tabela nr 5a**

**dotyczy cz. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dostawy - 42 dni kalendarzowych | 40 pkt |
| Termin dostawy - 56 dni kalendarzowych | 30 pkt |
| Termin dostawy - 70 dni kalendarzowych | 20 pkt |

**Zamawiający wymaga maksymalnie 70 - dniowego kalendarzowego terminu dostawy. W przypadku braku wpisania terminu dostawy lub wpisania dłuższego terminu dostawy niż 70 dni kalendarzowych, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.**

**Wykonawca jest zobligowany w formularzu ofertowym wskazać konkretną liczbę dni roboczych składających się na termin dostawy, wskazane w tabeli nr 5a.**

**Tabela nr 5b**

**dotyczy cz. 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dostawy - 42 dni kalendarzowych | 40 pkt |
| Termin dostawy - 48 dni kalendarzowych | 30 pkt |
| Termin dostawy - 56 dni kalendarzowych | 20 pkt |

**Zamawiający wymaga maksymalnie 56 - dniowego kalendarzowego terminu dostawy. W przypadku braku wpisania terminu dostawy lub wpisania dłuższego terminu dostawy niż 56 dni kalendarzowych, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.**

**Wykonawca jest zobligowany w formularzu ofertowym wskazać konkretną liczbę dni roboczych składających się na termin dostawy, wskazane w tabeli nr 5b.**

**b/ Wzór końcowy do obliczenia całkowitej ilości punktów przyznanych ofercie:**

**PC = K1 + K2**

**PC**– całkowita ilość punktów dla oferty badanej

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „ Cena”

**K2** - punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Termin dostawy”.

**3**. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

**4.** Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną.

**5.** Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w ust. 4, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.

**ROZDZIAŁ XIX**

**INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

1. Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy wymieniona w okazanym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo w aktualnym odpisie z właściwego rejestru lub pełnomocnik, który przedstawi bezpośrednio przed zawarciem umowy pełnomocnictwo do podpisania umowy w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez Wykonawcę**.**
2. Umowa zostanie zawarta w terminie uwzględniającym treść art. 264 uPzp na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do swz.
3. Termin zawarcia umowy może ulec zmianie w przypadku złożenia przez któregoś z Wykonawców odwołania. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
5. Zamawiający w tym postępowaniu nie będzie wymagał od wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XX**

**OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCE ZMIANĘ TREŚCI UMOWY**

**1.** Dopuszczalne zmiany postanowień zawartej umowy oraz określenie warunków tych zmian zostały uregulowane we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

**ROZDZIAŁ XXI**

**POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Wykonawca, który ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego Ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych:

**1)** Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

**2)** Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

**3)** Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

**4)** Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

**5)** Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**6)** Odwołanie wnosi się:

**a)** w przypadku niniejszego zamówienia, w terminie:

* 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
* 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony wyżej;

**7)** Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

**8)** Pozostałe zasady i regulacje dotyczące postępowania odwoławczego oraz samego odwołania można znaleźć w rozdziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ROZDZIAŁ XXII**

**INFROMACJE POZOSTAŁE**

* + - 1. Niezachowanie przez wykonawcę wymogów określonych w niniejszej Specyfikacji spowoduje odrzucenie jego oferty.
      2. Specyfikacja jest bezpłatna i można ją uzyskać m.in. w następujący sposób:

**a/** pobrać ze strony internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

**ROZDZIAŁ XXIII**

**Ochrona danych osobowych**

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

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek;
* Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek adres e-mail: iodo@szpital.wloclawek.pl, tel. 54 412 93 60;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ,,**ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.”Znak postępowania: DZP/43/2023**

* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z póżn. zm. ), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *(skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowaniao udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników).*

* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

*(prawo do 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).*

* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych, do upływu terminu do ich wniesienia.

W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający przetwarza dane osobowe zebrane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w sposób gwarantujący zabezpieczenie przed ich bezprawnym rozpowszechnianiem.

Do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w art. 10 RODO, mogą być dopuszczone wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w poufności.

W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Zamawiającego w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 RODO, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do zamawiającego.

Zasada jawności, o której mowa w art. 18 i 74 ust. 1 uPzp, ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Ograniczenia zasady jawności, o których mowa w art. 18 ust. 2-5 uPzp, stosuje się odpowiednio.

Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, zamawiający nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

**ROZDZIAŁ XXIV ZAŁĄCZNIKI**

Załączniki do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ):

1. Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy;
2. Załącznik Nr 2– Formularz asortymentowo - cenowy

**3**. Załącznik Nr 3 – *JEDZ* - oświadczenie wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia;

**4.** Załącznik Nr 4 – wzór umowy;

**5.** Załącznik Nr 5 – wykaz wykonanych dostaw;

**6**. Załącznik Nr 6 – lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/ informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**7**. Załącznik Nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy odnoszące się do przesłanki wykluczenia zgodnie z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz do przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**8**. **Załącznik nr 8** – Formularz parametrów techniczno-użytkowych

**9. Załącznik nr 9** - Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (na etapie składania podmiotowych środków dowodowych);

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.*” Znak postępowania: DZP/43/2023*** dlaWojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **15.05.2023r**., i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **19.05.2023r**., pod nr **2023/S 096 - 296695** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **19.05.2023r**., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

**Część nr 1**

Łączna wartość netto :…………………. PLN (słownie:……………..………….….…………..….…. PLN)

Łączna wartość brutto :………………… PLN (słownie:………………………….….………..………. PLN)

**Oferujemy maksymalnie 70 – dniowy termin dostawy ( dni kalendarzowe).**

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

…………………………………………………………………………………………….

*( nazwa i adres / firmy)*

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: …………………………………….,

2. nr faksu: ………………………………….,

3. adres e-mail: …………………………….,

**Część nr 2**

Łączna wartość netto :…………………. PLN (słownie:……………..………….….…………..….…. PLN)

Łączna wartość brutto :………………… PLN (słownie:………………………….….………..………. PLN)

**Oferujemy …… (****maksymalnie 42 dni kalendarzowe) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

…………………………………………………………………………………………….

*( nazwa i adres / firmy)*

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: …………………………………….,

2. nr faksu: ………………………………….,

3. adres e-mail: …………………………….,

**Część nr 3**

Łączna wartość netto :…………………. PLN (słownie:……………..………….….…………..….…. PLN)

Łączna wartość brutto :………………… PLN (słownie:………………………….….………..………. PLN)

**Oferujemy …… (maksymalnie 70 dni kalendarzowych) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

…………………………………………………………………………………………….

*( nazwa i adres / firmy)*

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: …………………………………….,

2. nr faksu: ………………………………….,

3. adres e-mail: …………………………….,

**Część nr 4**

Łączna wartość netto :…………………. PLN (słownie:……………..………….….…………..….…. PLN)

Łączna wartość brutto :………………… PLN (słownie:………………………….….………..………. PLN)

**Oferujemy …… (maksymalnie 56 dni kalendarzowych) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

…………………………………………………………………………………………….

*( nazwa i adres / firmy)*

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: …………………………………….,

2. nr faksu: ………………………………….,

3. adres e-mail: …………………………….,

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załączniku   
nr 2.1 – 2.4 i nr 8.1 – 8.4 niniejszej SWZ.**

**Oświadczamy że szkolenie w ramach przedmiotu zamówienia jest bezpłatne.**

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczamy, że:**

* 1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
  2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  3. Jesteśmy\*\*/ nie jesteśmy płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) NIP……………………………….
  4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
  5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  6. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

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

* 1. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

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

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

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

8 .**Adres poczty elektronicznej do korespondencji**: ……………………………………………………………………………..

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:............................................................................. tel. kontaktowy, faks, e-mail: .................................................................................................................................................. zakres odpowiedzialności......................................................................................................................   
tel. kontaktowy, faks, e-mail: ........................................... zakres odpowiedzialności...........................................

\*\* Niewłaściwe skreślić

…………………………………….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 2.1 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Część nr 1 . Aparat do znieczulenia.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Potrzebna ilość** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto ( zł )** | **Wartość netto ( zł )**  **(kol.4xkol.6)** | **Stawka podatku VAT %** | **Kwota podatku VAT ( zł )** | **Cena jednostkowa brutto ( zł ) (kol.6+kol.8)** | **Wartość brutto ( zł ) (kol.7+kol.8)** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | **Aparat do znieczulenia typ I**  (wg Formularza parametrów techniczno-użytkowych – załącznik nr 8.1.1 do SWZ) | komplet | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Aparat do znieczulenia typ II** (wg Formularza parametrów techniczno-użytkowych – załącznik nr 8.1.2 do SWZ) | komplet | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto :** | | | | | |  | **Łączna wartość brutto:** | | |  |  |

Łączna wartość netto :………………….……. PLN (słownie: …………………………………………..….…..……..…. PLN)

Łączna wartość brutto :…………….…..……. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 2.2 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Część nr 2. System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Potrzebna ilość** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto ( zł )** | **Wartość netto ( zł )**  **(kol.4xkol.6)** | **Stawka podatku VAT %** | **Kwota podatku VAT ( zł )** | **Cena jednostkowa brutto ( zł ) (kol.6+kol.8)** | **Wartość brutto ( zł ) (kol.7+kol.8)** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | **System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi** (wg Formularza parametrów techniczno-użytkowych – załącznik nr 8.2 do SWZ) | komplet | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto :** | | | | | |  | **Łączna wartość brutto:** | | |  |  |

Łączna wartość netto :………………….……. PLN (słownie: ………………………………………….…..……………..PLN)

Łączna wartość brutto :…………….…..……. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 2.3 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Część nr 3. Stół sekcyjny z wentylacją pośrednią i regulacją wysokości wraz z dostosowaniem pomieszczeń.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Potrzebna ilość** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto ( zł )** | **Wartość netto ( zł )**  **(kol.4xkol.6)** | **Stawka podatku VAT %** | **Kwota podatku VAT ( zł )** | **Cena jednostkowa brutto ( zł ) (kol.6+kol.8)** | **Wartość brutto ( zł ) (kol.7+kol.8)** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | **Stół sekcyjny z wentylacją pośrednią i regulacją wysokości** (wg Formularza parametrów techniczno-użytkowych – załącznik nr 8.3 do SWZ) | komplet | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Dostosowanie pomieszczeń do stołów sekcyjnych:** 1. Przygotowanie kanałów technicznych w podłodze Sali sekcyjnej:  - wykonanie przyłącza wody ciepłej i wody zimnej i wpięcie do istniejącej sieci  - wykonanie odprowadzenie odpływu ze stołu sekcyjnego do istniejącej sieci kanalizacji  - wykonanie podłączenia sieci elektrycznej na potrzeby stołu sekcyjnego ze wskazanej rozdzielni elektrycznej  - uprzątnięcie , wywóz i utylizacja powstałego gruzu  - zabezpieczenie kanałów technicznych podłodze, wykonanie wszystkich prac mokrych i kurzących  2. Prace aranżacyjne w sali sekcyjnej:  - usunięcie wskazanej ścianki działowej w sali sekcyjnej  - uprzątnięcie , wywóz i utylizacja powstałego gruzu  -uzupełnienie brakujących płytek na ścianie  - wyrównanie i pomalowanie sufitu w sali sekcyjnej  - skucie istniejących płytek podłogowych , wyrównanie powierzchni i ułożenie nowej warstwy płytek spełniających wymogi prawne  - wykonanie podstawy/płyty bazowej pod umiejscowienie stołów  3 Wybór drogi dostawy stołów do sali sekcyjnej  - wykonanie otworów transportowych w ciągu komunikacyjnym,  - zapewnienie drogi transportu dla stołów od miejsca rozładunku z samochodu ciężarowego do miejsca montażu  - wykonanie ścian zdemontowanych na czas dostawy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto :** | | | | | |  | **Łączna wartość brutto:** | | |  |  |

Łączna wartość netto :………………….……. PLN (słownie: …………………………………………..….…..……..…. PLN)

Łączna wartość brutto :…………….…..……. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 2.4 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Część nr 4. Stół formalinowy – stanowisko do pobierania materiału tkankowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Potrzebna ilość** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto ( zł )** | **Wartość netto ( zł )**  **(kol.4xkol.6)** | **Stawka podatku VAT %** | **Kwota podatku VAT ( zł )** | **Cena jednostkowa brutto ( zł ) (kol.6+kol.8)** | **Wartość brutto ( zł ) (kol.7+kol.8)** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | **Stół formalinowy- stanowisko do pobierania materiału tkankowego** (wg Formularza parametrów techniczno-użytkowych – załącznik nr 8.4 do SWZ) | komplet | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto :** | | | | | |  | **Łączna wartość brutto:** | | |  |  |

Łączna wartość netto :………………….……. PLN (słownie: ………………………………………….…..……..…..…. PLN)

Łączna wartość brutto :…………….…..……. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**DZP/43/2023**

1. **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 ][3 ]/S [0][9][6]–[2][9][6][6][9][5]**

**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)*** | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku |
| Nazwa: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek,  woj. kujawsko-pomorskie |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.**  **Znak postępowania: DZP/43/2023** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | Przedmiotem zamówienia jest **zakup sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału OIT, Oddziału Dermatologicznego i Zakładu Patomorfologii** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku.  1) Aparaty do znieczuleń – 4 kpl.  2) System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi – 1kpl.  3) Stoły sekcyjne z wentylacją pośrednią i regulacją wysokości wraz z dostosowaniem pomieszczeń – 2 kpl.  4) Stół formalinowy – stanowisko do pobierania materiału tkankowego – 1 kpl.  **Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 2.1 do 2.4 oraz w załącznikach nr 8.1 do 8.4 do niniejszej SWZ.** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **DZP/43/2023** |

**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 [] Nie          e) [] 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 [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

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

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#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 [] Nie  Jeżeli 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**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) 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; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w 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 [] Nie  Jeżeli 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: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] 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: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] 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, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[[38]](#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): [……]

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 4** do SWZ

**DZP/43/2023**

**UMOWA NR DZP /43/ 2023 *„WZÓR”***

zawarta w dniu ……....…2023r., we Włocławku , pomiędzy :

**I. Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000457089,

NIP : 888 31 17 873, REGON : 341411727, reprezentowanym przez :

…………………………………………………………………

zwanym dalej **„Zamawiającym”, a**

**II. ……………………………………………………………………………………………,** wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ……………………… pod Nr ……………………Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr …………………………, NIP:…………………………… REGON : …………………………., zwaną dalej **„Wykonawcą”**, reprezentowana przez:

**.....................................................**

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 215 000 EURO pn. ,, **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.” Znak postępowania: DZP/43/2023.**

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest zakup sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału OIT, Oddziału Dermatologicznego i Zakładu Patomorfologii wraz z dostosowaniem pomieszczeń w zakresie Części nr 3 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku [zwanym także w umowie *„sprzętem”*] w ilości określonej w załączniku nr 2.1-2.4 do SWZ, o wartości wskazanej w § 5 ust. 2 umowy.
2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony zgodnie z zobowiązaniem Wykonawcy określonym w jego ofercie.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy stanowi wyrób medyczny w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974).
4. Wykonawca zobowiązuje się dodatkowo bezpłatnie:

**a)** dostarczyć przedmiot umowy określony w ust. 1 do siedziby Zamawiającego,

**b)** dostarczyć przedmiot umowy, który jest fabrycznie nowy (nieużywany i wyprodukowany w 2023r. ), a także spełniający wymogi dopuszczenia do obrotu i użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;

**c)** dostarczenia przedmiotu umowy pochodzącego z oficjalnych kanałów dystrybucyjnych producenta, zapewniających w szczególności realizację uprawnień gwarancyjnych;

**d)** dostawy przedmiotu umowy wolnego od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych, będącego w stanie kompletnym, umożliwiającym jego użytkowanie bez ograniczeń, zgodnie z jego przeznaczeniem z chwilą uruchomienia;

**e)** dostawy przedmiotu umowy zaopatrzonego w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierająca niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika;

**f)** dostarczenia nie później niż w terminie dostawy oryginalnej dokumentacji związanej z przedmiotem umowy, a w przypadku gdy niniejsza dokumentacja jest obcojęzyczna wraz z tłumaczeniem na język polski;

**g)** dostarczenie nie później niż w terminie dostawy kompletnej dokumentacji technicznej przedmiotu umowy, w tym aktualnych wszelkich niezbędnych atestów, certyfikatów, autoryzacji producenta dla sprzedaży i serwisu, deklaracji zgodności producenta lub innych dokumentów potwierdzających , że towar jest dopuszczony do odbioru i używania, a także certyfikatów CE, dokumentów gwarancyjnych, świadectw jakości wymaganych przepisami prawa oraz szczegółowych instrukcji obsługi w języku polskim, a ponadto innych dokumentów jeżeli są wymagane przez Zamawiającego lub obowiązujące przepisy prawa;

**h)** zapewnienia zgodności numerów serii przedmiotu umowy oraz innych związanych z tym informacji na protokole odbioru, fakturze oraz innych dokumentach związanych z dostawą;

**i)** przetransportowania przedmiotu umowy na własny koszt i ryzyko, w tym pokrycia kosztów transportu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego oraz kosztów ubezpieczenia na czas transportu;

**j)** udzielania Zamawiającemu bezpłatnych, bieżących informacji oraz wskazówek związanych z eksploatacją oraz utrzymaniem przedmiotu umowy;

**k)** sprawdzić poprawność funkcjonowania przedmiotu umowy;

**l)** przeszkolić personel wskazany przez Zamawiającego z zakresu prawidłowej obsługi, eksploatacji i konserwacji przedmiotu umowy, (w szerszym zakresie jeśli taką określa specyfikacja techniczna), a także wystawić certyfikat przeszkolonym osobom,

**ł)** zgłosić Zamawiającemu gotowość odbioru. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie dostawy sprzętu jest …………………….– ……………………………………….. (tel. 54/ ……………………………., kom. ……………………………,  
e-mail: …………………………………………;

**m)** przekazać (w formie papierowej i elektronicznej) na odbiorze przedmiotu umowy informacje, co do wartości poszczególnych części przedmiotu umowy, według Zamawiającego dla jego potrzeb ewidencyjnych;

**n)** zrealizować inne świadczenia określone w umowie lub SWZ.

**§ 2**

**[ dokumenty]**

1. Przedmiot umowy dostarczony zostanie Zamawiającemu wraz z poniższymi dokumentami:
2. karta gwarancyjna,
3. opis sposobu dezynfekcji,
4. instrukcja obsługi w języku polskim (2 szt.)
5. Karta gwarancyjna musi zawierać wyszczególnienie autoryzowanych punktów serwisowych Wykonawcy w Polsce (co najmniej jeden).
6. W przypadku drobnych rzeczy dopuszczalne jest wystawienie zbiorczego dokumentu karty gwarancyjnej wyszczególniającego wszystkie drobne rzeczy.
7. Instrukcje obsługi w języku polskim należy dostarczyć w liczbie 2 kpl. na każdą rzecz danego rodzaju. Wykonawca nie musi dostarczać jednak więcej niż łącznie 6 kpl. instrukcji dla jednego rodzaju rzeczy.
8. Karta gwarancyjna zawiera warunki gwarancji określone w § 6. Karta gwarancyjna nie może zawierać postanowień mniej korzystnych dla Zamawiającego niż postanowienia umowy.

**§ 3**

**[ organizacja dostawy ]**

**1.** Wykonawca zrealizuje obowiązki, o których mowa w § 1 wraz ze szkoleniem dla części nr …………. w terminie maksymalnie …………. dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy. *\**

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

1. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o gotowości do dostarczenia przedmiotu umowy drogą elektroniczną na adresy osób wskazanych w ust. 8.
2. Zamawiający wyznaczy termin i miejsce odbioru w ciągu 2 dni roboczych od dnia zawiadomienia przez Wykonawcę o gotowości do dostarczenia przedmiotu umowy.
3. Realizacja obowiązków Wykonawcy potwierdzona będzie protokolarnie przez Strony.
4. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy niepełnej (np. nie zawierającej wszystkich elementów lub kompleksowej dokumentacji), wadliwej, częściowo wadliwej, nieodpowiedniej jakości lub o nieprawidłowych właściwościach. W przypadku uchybień nieistotnych Zamawiający może poprzestać na wniesieniu zastrzeżeń do protokołu dostawy.
5. W razie stwierdzenia w protokole odbioru przedmiotu umowy wady, usterki lub innego braku Wykonawca ma obowiązek ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku stwierdzenia w protokole odbioru końcowego wad, usterek lub innych braków w przedmiocie dostawy zgłoszenie usunięcia wad, usterek lub innych braków należy przesłać pocztą elektroniczną na adres (lub adresy, faks ) wskazany w ust. 9.
7. Ze strony Zamawiającego do wyznaczenia terminu dokonania odbioru sprzętu i innych czynności związanych z odbiorem upoważnieni są: lub osoba upoważniona.
8. Wykonawcę w kwestiach związanych z przekazaniem przedmiotu umowy reprezentuje …………………………. tel. …………………………, faks: …………………..e-mail………………….
9. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego i trwać będzie nie dłużej niż 1 dzień. Terminem rozpoczęcia szkolenia jest dzień dostarczenia sprzętu w miejscu wskazanym w umowie.
10. Szkolenie z obsługi sprzętu/urządzenia w tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający.
11. Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności, które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

**§ 4**

**[miejsce spełnienia dostawy]**

**1.**Miejscem spełnienia świadczenia jest siedziba Zamawiającego.

**2.**Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć sprzęt** w ustalonym z Zamawiającym dniu tygodnia w godz. 800 - 1400, zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia sprzętu (uzgodniony wcześniej z przedstawicielem Zamawiającego) mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

**§ 5**

**[wartość umowy]**

**1.**Cena z tytułu realizacji przez Wykonawcę obowiązków, o których mowa w **§** 1 określa Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr ….. do SWZ\* (*zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej*) -w następującej części:

*\** ***część nr ….:***

*wartość netto : …….. zł, ( słownie : …………………. )*

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

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**2. Łączna wartość umowy:**

*wartość netto : …….. zł, ( słownie : …………………. )*

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

*\**(suma wszystkich części wymienionych w § 5 ust. 1 )

**3.** Cena towaru zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa zawierającą wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją dostawy towaru, w tym w szczególności koszt opakowania, transportu, ubezpieczenia na czas transportu, rozładunku u Zamawiającego.

**§ 6**

**Warunki gwarancji i okres rękojmi**

* 1. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest sprawny, pozbawiony wad, odpowiada wymaganiom określonym w specyfikacji warunków zamówienia w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 uPzp oraz nadaje się do celu do jakiego jest przeznaczony.

**2**. Wykonawca udziela min. ………………… miesięcznej, pełnej gwarancji na przedmiot umowy oraz wykonane prace montażowo- instalacyjne, a także na części eksploatacyjne. Okres gwarancji zaczyna biec w dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

**3.** Wykonawca zobowiązany jest wykonywać na swój koszt wszelkie przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy wymagane przez jego producenta lub Wykonawcę w okresie gwarancji określonym w ust. 2, w tym także w zakresie ust. 18 niniejszego paragrafu.

**4.** Wykonawca wskazuje nr faksu …………………………………….e-mail …………………………………………na który Zamawiający może dokonać zgłoszeń ujawnionych wad. Wykonawca wskazuje numer telefonu do kontaktów z serwisem …………………………...

1. Numer faksu wskazany w ust. 4 czynny jest u wykonawcy 24 h na dobę. W przypadku braku możliwości zgłoszenia wady w sposób określony w ust. 4, za co odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiający zgłasza wadę listem poleconym wysłanym na adres Wykonawcy określony w umowie. Za dzień zgłoszenia wady uważa się dzień nadania listu poleconego.

**6**. Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:  
- 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;  
- 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.

**7.**W przypadku wystąpienia wad w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przystąpić niezwłocznie do ich diagnozowania w miejscu znajdowania się rzeczy z wadą, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia.

1. W terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia wady Wykonawca:
2. usunie wadę, albo
3. pisemnie odmówi usunięcia wady podając ustaloną przyczynę wystąpienia wady oraz uzasadnienie - brak pisemnej odmowy z podaniem uzasadnienia opartego na zaistniałym stanie faktycznym w terminie uważa się za uznanie odpowiedzialności za wadę.

**9.** Jeżeli od usunięcia wady do czasu ujawnienia kolejnej wady tego samego rodzaju w tym samym elemencie upłynął najwyżej tydzień terminy określone w ust. 7 i 8 zostają skrócone do następnego dnia roboczego.

**10.** Odmowa usunięcia wady może nastąpić w przypadku tylko wyłącznie gdy wada wynika z wyłącznej i oczywistej winy Zamawiającego. Domniema się, że ujawniona wada wynika z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi wykonawca.

**11.** Nieprawidłowe działanie lub jego brak osób obsługujących rzecz, w której ujawniła się wada może być podstawą do odmowy uznania odpowiedzialności za wadę, jedynie jeżeli ich zachowanie w sposób istotny i oczywisty było nieprawidłowe (wedle miary zachowania przeciętnego dorosłego człowieka)

**12**. Usunięcie wady w okresie gwarancji może polegać na:

1. naprawie rzeczy,
2. wymianie uszkodzonego elementu rzeczy na nowy,
3. wymianie całej rzeczy na nową.

**13**. Wykonawca potwierdza datę usunięcia wady w karcie gwarancyjnej rzeczy.

**14.** W przypadku trzykrotnego ujawnienia się istotnej wady tego samego rodzaju lub tego samego elementu rzeczy Wykonawca zobowiązany jest wymienić element rzeczy na nowy w terminie 30 dni.

**15.** W przypadku kiedy Wykonawca nie usunie wady w terminie 10 dni od dnia jej zgłoszenia, Zamawiający ma prawo zlecić usunięcie wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający zleci usunięcie wady osobie trzeciej, która posiada autoryzację producenta do dokonywania takich napraw bez utraty gwarancji producenta.

**16.** Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane ze swoimi zobowiązaniami gwarancyjnymi.

**17**. Postanowienia umowy dotyczące gwarancji, w tym w szczególności okres gwarancji oraz zasady usunięcia wad stosuje się do rękojmi dotyczącej przedmiotu umowy.

**18.** Wykonawca zobowiązany jest wykonać bezpłatny przegląd techniczny przedmiotu dostawy minimum raz w każdym roku trwania gwarancji. Przegląd odbędzie się w ostatnim miesiącu każdego roku trwania gwarancji lub w innym terminie uzgodnionym z zamawiającym.

**19.** W trakcie przeglądu technicznego Wykonawca wykona wszelkie zalecane czynności konserwacyjne oraz sprawdzi stan techniczny przedmiotu dostawy.

**20.**W przypadku kiedy Wykonawca nie wykona w terminie przeglądu technicznego, Zamawiający ma prawo zlecić jego wykonanie osobie trzeciej, która posiada autoryzację producenta do dokonywania takich przeglądów bez utraty gwarancji producenta na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**21**. Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski……………………………………………… tel. ………………………………………

**22.** Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych przez okres min. …………………. lat po upływie okresu gwarancji. Czas dostawy dla każdej części zamiennej po okresie gwarancji nie może przekroczyć 14 dni.

**23.** W ramach Gwarancji Wykonawca ma obowiązek zapewnić na swój koszt wszelkie materiały i elementy eksploatacyjne do sprzętu oraz zapewnić ich prawidłowe funkcjonowanie. Ponadto Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest dokonać montażu oraz demontażu i utylizacji w przypadku zużytych materiałów eksploatacyjnych.

**§ 7**

**[rozliczenia]**

**1.** Podstawą do zapłaty za dostarczony sprzęt jest faktura wystawiona przez Wykonawcę.

**2.** Dodatkowym warunkiem zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy i wystawienia przez niego faktury VAT jest podpisanie przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego o którym mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.

**3.Termin płatności wynosi 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego.**

**4.** Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**5.** Wykonawca nie może wystawić lub doręczyć faktury Zamawiającemu przed terminem wykonania zamówienia określonym w swz.

**6.** Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, z zastrzeżeniem ustępu poniższego .

**7.** Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2016.1638 z późn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

**8.**Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2018.2191). Przy czym bez względu na wybrany przez Wykonawcę sposób przesłania faktury VAT – powinna ona zostać doręczona Zamawiającemu w ciągu 1 dnia od dnia w którym została dokonana dostawa, której faktura VAT dotyczy.W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania za pomocą której mogą być przesyłane faktury <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/>. Zamawiający dopuszcza również dostarczenie faktur drogą elektroniczną na adres e-mail: [kancelaria@szpital.wloclawek.pl](mailto:kancelaria@szpital.wloclawek.pl) oraz dopuszcza dostarczenie faktur w formie papierowej w sposób tradycyjny.

**§ 8**

**[wykonanie zastępcze]**

**1.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż wykonanie przez niego dostawy po terminie określonym w ofercie może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności sprzętu w sposób niezwłoczny.

**2.** Mając powyższe na względzie Strony ustalają, iż w przypadku zwłoki w dostawie sprzętu oraz wykonania obowiązków wynikających z umowy przekraczającej 10 dni kalendarzowych, Zamawiający może dokonać zamówienia przedmiotu umowy u innego podmiotu (tzw. nabycie zastępcze). W takim wypadku Zamawiający może odmówić odbioru sprzętu dostarczonego po terminie lub wykonania przez Wykonawcę innych obowiązków po terminie bez możliwości podnoszenia przez Wykonawcę roszczeń z tego tytułu.

**3.** Nabycie zastępcze nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**4.** Wykonawca udostępni sprzęt zastępczy (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania sprzętu do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia sprzętu na czas przeglądu)

**§ 9**

**[osoby do kontaktu]**

**1.** Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy i przyjmowania zamówień jest………………………………… tel. ………………………………lub osoba zastępująca.

**2.** Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest ………………………………………………….. (tel. ………………………….) lub osoba zastępująca.

**§ 10**

**[gwarancja producenta]**

**1.** W przypadku, gdy przedmiot umowy lub jego część objęta jest gwarancją producenta (którym jest podmiot inny niż Wykonawca) Wykonawca obowiązany jest wydać Zamawiającemu karty gwarancyjne producenta /ich kopie oraz wszystkie niezbędne dokumenty umożliwiające realizację uprawnień z gwarancji udzielonej przez producenta.

**2.** Wykonawca zobowiązany jest działać w sposób umożliwiający uzyskanie i zachowanie gwarancji producenta przez Zamawiającego.

**3.** Niniejsze postanowienia nie mają wpływu na obowiązki Wykonawcy określone w § 6 niniejszej umowy.

**§ 11**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności, choć nie wyłącznie:
   1. za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu zgodnego z wymogami wynikającymi z swz oraz umowy przedmiotu dostawy w wysokości 0,75 % wartości brutto przedmiotu dostawy, którego dostarczenie podlega zwłoce;
   2. za każdy dzień zwłoki w zakresie terminów określonych w § 6, w szczególności ust. 6,7 lub 8 niniejszej umowy w wysokości 1 % wartości brutto przedmiotu dostawy, którego dotyczy zwłoka;
   3. za każdy inny niż określony powyżej przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto części dostawy niewykonanej lub nienależycie wykonanej;
   4. za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w terminowym zakończeniu szkolenia (z winy Wykonawcy; § 3 ust. 10 umowy), Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25 zł;
   5. za rozwiązanie umowy lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z winy Wykonawcy - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15 % wartości brutto niewykonanej części umowy.
2. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 8 umowy.
3. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty.
4. Zamawiający może potrącić należną mu karę z należności Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Powyższe kary umowne mogą w stosownych sytuacjach podlegać kumulacji.
7. Wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy 30% wartości brutto umowy.

**§ 12**

**Rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:
2. istotnych zastrzeżeń Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy (np. co do poprawności, terminowości dostawy, jakości dostarczonego sprzętu, poprawności terminowości dostarczenia sprzętu przez Wykonawcę lub usunięcia wad sprzętu przez Serwis),
3. zwłoki Wykonawcy z realizacją dostawy przekraczającą 10 dni.
4. Termin odstąpienia od umowy przez Zamawiającego wynosi 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.
5. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn podanych w ustępie 1 niniejszego paragrafu umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej, zgodnie z paragrafem poprzedzającym.
6. Zamawiający może dodatkowo odstąpić od umowy w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy w przypadku, gdy okaże się, że:

a) Wykonawca w dniu zawarcia umowy podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 lub 109 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub

b) Wykonawca w dniu zawarcia umowy lub w trakcie jej obowiązywania podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

**§ 13**

**[forma zmiany umowy]**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 14**

**[Zmiany umowy]**

**1**. Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:

**a.** nastąpi obniżenie ceny;

**b.** zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień.

**c.** zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;

**d.** nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy;

**e.** nastąpi zmiana numeru katalogowego nie powodująca zmiany przedmiotu umowy;

**f.** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realiację umowy. Zmiana terminu powinna być propocjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;

**g.** nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowaną wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu;

**h.** zaistnieje potrzeba lub konieczność zmiany treści umowy w związku z wymogami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej jako: ,,RODO”).

**2.** Dodatkowo dopuszczalne są zmiany treści umowy w przypadku, gdy:

**a)** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą,

**b)** zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub opisie przedmiotu zamówienia w SWZ w sytuacji, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie miał możliwości przewidzieć na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 15% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie zaoferowane.

**c)** nastąpi konieczność zmiany sposobu realizacji umowy w wyniku niedostępności na rynku materiałów, programów lub urządzeń wskazanych przez Wykonawcę lub Zamawiającego, spowodowana w szczególności zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu fakt niedostępności materiałów, programów lub urządzeń na rynku, zwłaszcza zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku; przy czym zmiana taka może być podstawą zwiększenia wynagrodzenia, lecz nie więcej niż o 10% podstawowej wartości umowy wyłącznie w przypadku, w którym wykonawca udowodni, iż ceny materiałów, programów lub urządzeń zastępujących wycofane z produkcji lub rynku są wyższe od proponowanych w ofercie, o co najmniej 20 %;

**d)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się na rynku i możliwość zastosowania po zawarciu umowy części, oprogramowania, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**e)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się i możliwość zastosowania po zawarciu umowy nowszej technologii wykonania przedmiotu Umowy pozwalającej na skrócenie czasu realizacji przedmiotu Umowy lub jego kosztów lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**f)** nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub materiałowych ze względu na zmiany obowiązującego prawa.

**3.** Zamawiający dopuszcza także w szczególnych sytuacjach i za jego pisemną zgodą w trakcie trwania umowy zmianę przedmiotu umowy dostarczanego przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji gdy zaprzestano lub zawieszono produkcję danego towaru objętego umową, na inny towar o parametrach nie gorszych niż opisane w SWZ, przy czym cena tego towaru zamiennego nie może przekraczać ceny towaru, na który została podpisana umowa. Wykonawca winien udokumentować wystąpienie szczególnej sytuacji o której mowa powyżej. Ponadto wystąpienie szczególnej sytuacji nie może wynikać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, co również Wykonawca powinien wykazać.

**4.** Dopuszczalne są również zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**5.** Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.

**§ 15**

**Siła Wyższa**

**1.** Strony umowy zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).

**2.** Strona umowy, u której wyniknęły istotne utrudnienia w wykonaniu umowy lub niemożność wykonywania umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.

**3.** Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

**4.** Strona, której dotknęły skutki siły wyższej na wezwanie drugiej Strony jest zobowiązana do niezwłocznego przedstawienia informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających zaistnienie siły wyższej. Brak należytego wykonania niniejszego obowiązku uprawnia drugą stronę do uznania, że do zaistnienia Siły Wyższej nie doszło.

**5.** Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej.

**6.** W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 16**

**[ postanowienia końcowe]**

**1.** Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

**2.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo Zamówień (Dz.U.2022.1710 z późn.zm.) oraz Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974).

**3.** W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej Sądem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**4.** Wykonawca akceptuje i potwierdza, iż w przypadku niniejszego zamówienia publicznego art. 552 oraz art. 490 § 1 Kodeksu cywilnego nie mają zastosowania. Natomiast w zakresie art. 491 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego termin o którym mowa § 1 wskazanego przepisu, który Wykonawca może wyznaczyć Zamawiającemu w przypadku zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy wynosi co najmniej 30 dni kalendarzowych.

**5.** Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do pełnego przestrzegania RODO. Naruszenie niniejszego rozporządzenia w związku z realizacją niniejszej umowy uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takim naruszeniu.

**6.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**7.** Integralną część umowy stanowi:

a/Załącznik nr 1 – do umowy Formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do SWZ;

b/ Załącznik nr 2 – do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy – wg załącznika nr 2.1 -2.4 do SWZ;

c/ Załącznik nr 3- Formularz parametrów techniczno-użytkowych – wg załącznika nr 8.1-8.4 do SWZ;

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **ZAMAWIAJĄCY** |
| ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)* | ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)* |
| ..................................................  (*pieczęć Wykonawcy)* | ..................................................  (*pieczęć Kierownika jednostki Zamawiającego)* |

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

”

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

*DZP/43/2023*

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

*( dane Wykonawcy )*

**Wykaz wykonanych dostaw**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Nazwa dostarczanego asortymentu** | **Termin wykonania** | **Wartość zamówienia**  **brutto [PLN]** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

itd.

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że dostawy jw. zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

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

*(dane Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2022.1710z późn.zm.) w związku ze złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 uPzp pn. ,, **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.” Znak postępowania: DZP/43/2023**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca:

1. **nie należy do grupy kapitałowej**,w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową.\*
2. **należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową. Wykonawcy, niżej wymienieni, należący do **tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty.\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Siedziba podmiotu |
|  |  |
|  |  |

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżeji przesyłam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:\*\***

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

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

(miejscowość i data)

\* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

\*\* Wykonawca, który należy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w celu uniknięcia wykluczenia powinien przekazać dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 7** do SWZ nr DZP/43/2023

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**

*(pełna nazwa, adres)*

**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. ,, **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.” Znak postępowania: DZP/43/2023** prowadzonego przez ***Wojewódzki Szpital Specjalistyczny*im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek***,* 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.[[49]](#footnote-49)
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. poz. 835)*.*[[50]](#footnote-50)

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 8.1.1 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

**Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia**

Pełna nazwa urządzenia: **Aparat do znieczulenia typ I - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): ………………………………………………………………………..

Producent (podać): …………………………………………………………………………

Dostawca (podać): …………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane Tak/Nie**  **Podać/opisać** |
| **I** | **Wymagania** |  |  |
| **1** | Aparat fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku | TAK |  |
| **2** | Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych | TAK |  |
| **3** | Aparat jezdny | TAK |  |
| **4** | Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich | TAK |  |
| **5** | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, | TAK |  |
| **6** | Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda) | TAK |  |
| **7** | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych | TAK |  |
| **8** | Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych | TAK |  |
| **9** | Zasilanie w gazy (O2, N2O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej. Wyświetlanie ciśnień sieci i butli na ekranie aparatu. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **10** | Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O2 i N2O) | TAK |  |
| **11** | Węże wysokociśnieniowe (O2, N2O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m. | TAK |  |
| **12** | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza | TAK |  |
| **13** | Szybka skokowa zmiana stężeń O2 i przepływów | TAK |  |
| **14** | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów | TAK |  |
| **15** | Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min. | TAK |  |
| **16** | Elektroniczny mieszalnik gazów | TAK |  |
| **17** | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%. | TAK |  |
| **18** | Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej | TAK |  |
| **19** | Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk | TAK |  |
| **20** | Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła. | TAK |  |
| **21** | Światło typu LED z płynną regulacją | TAK |  |
| **II** | **Układ oddechowy** |  |  |
| **22** | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych | TAK |  |
| **23** | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu. | TAK |  |
| **24** | Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min. | TAK |  |
| **25** | Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności wynoszącej maksymalnie 1,4 l. | TAK |  |
| **26** | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. | TAK |  |
| **27** | Wymiana bez stosowania narzędzi. | TAK |  |
| **28** | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu | TAK – 10 pkt.  NIE - 0 pkt |  |
| **29** | Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciągiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny) | TAK |  |
| **30** | Ekonomizer znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych. | TAK |  |
| **31** | Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu | TAK |  |
| **32** | Oprogramowanie umożliwiające nastawy zapobiegajace powstawaniu mieszaniny hipoksycznej | TAK |  |
| **33** | Układ oddechowy kompaktowy o prostej budowie umożliwiającej łatwą wymianę i sterylizacjię, pozbawiony lateksu. | TAK |  |
| **34** | Nadający się do sterylizacji w autoklawie. | TAK |  |
| **III** | **Respirator anestetyczny** |  |  |
| **35** | Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC). | TAK |  |
| **36** | Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC). | TAK |  |
| **37** | Tryby z gwarantowaną objętością | TAK |  |
| **38** | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym | TAK |  |
| **39** | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym | TAK |  |
| **40** | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością | TAK |  |
| **41** | Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min. | TAK |  |
| **42** | Tryb wentylacji CPAP+PSV. | TAK |  |
| **43** | Tryb wentylacji ręczny. | TAK |  |
| **44** | Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO2 informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym | TAK – 5 pkt.  NIE - 0 pkt. |  |
| **45** | Pauza w przepływie gazów do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej. | TAK – 5 pkt.  NIE - 0 pkt. |  |
| **46** | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora | TAK – 5 pkt.  NIE - 0 pkt. |  |
| **47** | Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna | TAK |  |
| **48** | Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną. | TAK |  |
| **49** | Przełączanie mechaniczne przy pomocy dźwigni | TAK – 5 pkt.  NIE - 0 pkt |  |
| **50** | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4. | TAK |  |
| **51** | Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej, minimum 4 ÷ 100 oddechów / min. | TAK |  |
| **52** | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml. | TAK |  |
| **53** | Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml. | TAK |  |
| **54** | Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP), minimum 4÷25 cm H2O. | TAK |  |
| **55** | Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu. | TAK |  |
| **IV** | **System alarmów** |  |  |
| **56** | Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV). | TAK |  |
| **57** | Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym | TAK |  |
| **58** | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego. | TAK |  |
| **59** | Alarm Apnea. | TAK |  |
| **60** | Alarm braku zasilania w energię elektryczną. | TAK |  |
| **61** | Alarm braku zasilania w gazy | TAK |  |
| **V** | **Pomiary i obrazowanie** |  |  |
| **62** | Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych | TAK |  |
| **63** | Pomiar objętości oddechowej (TV). | TAK |  |
| **64** | Pomiar objętości minutowej (MV). | TAK |  |
| **65** | Pomiar częstości oddechu. | TAK |  |
| **66** | Pomiar ciśnienia szczytowego. | TAK |  |
| **67** | Pomiar ciśnienia średniego. | TAK |  |
| **68** | Pomiar ciśnienia Plateau. | TAK |  |
| **69** | Pomiar ciśnienia PEEP. | TAK |  |
| **70** | Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną. | TAK |  |
| **71** | Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej. | TAK |  |
| **72** | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. | TAK |  |
| **73** | Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych. | TAK |  |
| **74** | Przekątna ekranu: minimum 15". | TAK |  |
| **75** | Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli. | TAK |  |
| **76** | Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu | TAK |  |
| **77** | Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia. | TAK |  |
| **78** | Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora. | TAK |  |
| **79** | Min. 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji | 4 strony – 0 pkt.  Największa ilość stron – 5 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie mniej |  |
| **80** | Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym. | TAK |  |
| **81** | Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. | TAK |  |
| **82** | Możliwość obrazowania krzywej. | TAK |  |
| **83** | Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych | TAK |  |
| **84** | Prezentacja pętli:  - ciśnienie / objętość;  - przepływ / objętość | TAK |  |
| **85** | Prezentacja podatności układu oddechowego | TAK |  |
| **86** | Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej | TAK |  |
| **87** | Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej | TAK |  |
| **88** | Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora | TAK |  |
| **89** | Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta. | TAK |  |
| **90** | Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. | TAK |  |
| **91** | Możliwość zastosowania w monitorze tego samego producenta | TAK |  |
| **VI** | **Parownik** |  |  |
| **92** | Uchwyt dla minimum 2-ch parowników. | TAK |  |
| **93** | Na wyposażeniu parownik do sevofluranu | TAK |  |
| **94** | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. | TAK |  |
| **95** | Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie | TAK |  |
| **VII** | **Ssak** |  |  |
| **96** | Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacja podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów. | TAK |  |
| **97** | Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy). | TAK |  |
| **VIII** | **System testowania aparatu** |  |  |
| **98** | Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie. | TAK |  |
| **99** | Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu | TAK |  |
| **IX** | **Wyposażenie dodatkowe** |  |  |
| **100** | Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji. | TAK |  |
| **101** | Możliwosć integracji z oprogramowaniem HIS w zakresie przesyłania danych. | TAK |  |
| **102** | Menu w języku polskim. | TAK |  |
| **X** | **Kardiomonitor** |  |  |
| **103** | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych. | TAK |  |
| **104** | Monitor wyposażony w jedną zewnętrzną ramę na przynajmniej 2 zaawansowane moduły pomiarowe. Rama umożliwiająca dokowanie modułu transportowego | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt |  |
| **105** | Każde stanowisko systemu monitorowania składające się z dużego monitora stacjonarnego, zapewniającego pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta, oraz z niewielkich rozmiarów modułu transportowego z ekranem, opisanego w dalszej części specyfikacji | TAK |  |
| **106** | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów | TAK |  |
| **107** | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków | TAK |  |
| **108** | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | TAK |  |
| **109** | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych | TAK |  |
| **110** | Monitor wyposażony w tryb prywatności: możliwość wstrzymania wyświetlania na ekranie monitora danych demograficznych pacjenta (numer ID, imię, nazwisko, itp. – bez konieczności usuwania ich z monitora), a także krzywych i parametrów oraz sygnalizowania alarmów bezpośrednio na stanowisku pacjenta - w tym czasie pacjent pozostaje pod ciągłym nadzorem na stanowisku centralnego monitorowania | TAK |  |
| **XI** | **Zasilanie** |  |  |
| **111** | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz | TAK |  |
| **112** | Monitor zapewniający kontynuację monitorowania min.: EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP na wypadek zaniku zasilania w energię elektryczną | TAK |  |
| **XII** | **Praca w sieci centralnego monitorowania** |  |  |
| **113** | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. | TAK |  |
| **114** | Monitory umożliwiające wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych | TAK |  |
| **115** | Monitory umożliwiające zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp. | TAK |  |
| **116** | Monitory umożliwiające wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach. | TAK |  |
| **117** | Monitory zapewniające automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **118** | Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej | TAK |  |
| **119** | Każdy monitor wyposażony w uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania. Dostępne uchwyty montażowe monitora: do ściany, na kolumnę i podstawa jezdna z hamulcem i koszem na akcesoria. | TAK |  |
| **XIII** | **Monitor stacjonarny** |  |  |
| **120** | Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 19" i rozdzielczości min. 1280 x 1024 pikseli. Umożliwiający wyświetlanie przynajmniej 10 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej | TAK, podać |  |
| **121** | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19” | TAK, podać |  |
| **122** | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB. | TAK |  |
| **123** | Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów | TAK, podać |  |
| **124** | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich | TAK, podać |  |
| **XIV** | **Moduł transportowy** |  |  |
| **125** | Moduł transportowy wyposażony we wbudowany ekran o przekątnej przynajmniej 6,2” z funkcją automatycznego dostosowania wyświetlania do położenia monitora, tzw. „flip-screen”, skokowo przynajmniej co 180° | TAK |  |
| **126** | Przekątna ekranu modułu transportowego min. 7”. Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.). Obsługa gestów. | 7 cali – 0 pkt.  Powyżej 7 - 5 pkt. |  |
| **127** | Moduł transportowy umożliwiający jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych | TAK |  |
| **128** | Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego | TAK |  |
| **129** | Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy | TAK |  |
| **130** | Min. 5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze. | 5 h – 0pkt.  Powyżej 5h - 5 pkt |  |
| **131** | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m | TAK |  |
| **132** | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX4 | TAK |  |
| **133** | Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X | TAK |  |
| **134** | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, posiadający wbudowany uchwyt – rączkę umożliwiającą pełne objęcie dłonią, ułatwiającą przenoszenie, bez konieczności demontażu na czas zadokowania modułu do pracy na stanowisku. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **135** | Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego | TAK |  |
| **136** | Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg | TAK |  |
| **137** | Moduł transportowy umożliwiający kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP z możliwością rozbudowy o kolejne 2 kanały IBP oraz pomiar CO2 w strumieniu bocznym. Dostępność parametrów zależna wyłącznie od podłączonych akcesoriów pomiarowych | TAK |  |
| **138** | Moduł transportowy zapewniający nieprzerwane monitorowanie w/w parametrów, a także przenoszenie pomiędzy stanowiskami: pamięci trendów i zdarzeń alarmowych, uzupełniając ją na nowym stanowisku o dane pozyskane w trakcie transportu | TAK |  |
| **139** | Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego cyfrowe, w medycznym standardzie USB: możliwość podłączenia dowolnego modułu do dowolnie wybranego portu USB w monitorze transportowym, podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru, możliwość zdalnej weryfikacji (np. przez serwis) jakie moduły pomiarowe zostały podłączone do monitora transportowego (min. rodzaj modułu, numer seryjny) | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **140** | Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47 | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **XV** | **Monitorowane parametry** |  |  |
| **141** | EKG | TAK |  |
| **142** | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG | TAK |  |
| **143** | Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG metodą obliczeniową, z ograniczonej liczby elektrod (nie więcej niż 6). Algorytm pomiarowy wykorzystuje standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta | TAK |  |
| **144** | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady | TAK, podać |  |
| **145** | Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG | TAK |  |
| **146** | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. | TAK, podać |  |
| **147** | Oferowane monitory umożliwiające rozbudowę o pomiar i analizę EKG spoczynkowego z 12-odprowadzeń z interpretacją. Funkcja analizy dostępna jednocześnie w każdym kardiomonitorze. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego | TAK |  |
| **148** | Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawierająca kryteria specyficzne dla danej płci i wieku oraz narzędzie do niezależnej czasowo predykcji ostrego niedokrwienia serca (ACI-TIPI), z możliwością zgłaszania bólu w klatce piersiowej, eksportu pomiarów w jakości diagnostycznej (raw-data) do zewnętrznego systemu analizy EKG tego samego producenta, umożliwiającego automatyczną i ręczną opisową analizę EKG, z możliwością zwrotnego wyświetlania raportów z analizy na ekranie kardiomonitora i wykonywaniem seryjnej analizy porównawczej. Funkcja automatycznego uruchomienia analizy po przekroczeniu granicy alarmu odchylenia ST. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **149** | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m. | TAK |  |
| **150** | Analiza arytmii | TAK |  |
| **151** | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie, zgodnie z zaleceniami AHA | TAK, podać |  |
| **152** | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor. | TAK |  |
| **153** | Analiza ST | TAK |  |
| **154** | Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12) | TAK |  |
| **155** | Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych. | TAK |  |
| **156** | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm | TAK, podać |  |
| **157** | Pomiar i wyświetlenie na ekranie monitora wartości QT i/lub QTc. Dopuszcza się ręczny pomiar, przez zewnętrzną aplikację, uruchamianą na ekranie kardiomonitora | TAK |  |
| **158** | Oddech | TAK |  |
| **159** | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. | TAK, podać |  |
| **160** | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej | TAK |  |
| **161** | Możliwość zmiany odprowadzenia wykorzystywanego do pomiaru oddechu, w celu dostosowania do pacjentów oddychających przeponą lub szczytami płuc, bez konieczności fizycznego przepinania przewodów do elektrod. | TAK |  |
| **162** | Saturacja (SpO2) | TAK |  |
| **163** | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET | TAK |  |
| **164** | Możliwość rozbudowy o pomiar parametrów PVI i SpHb, bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu | TAK |  |
| **165** | Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu | TAK |  |
| **166** | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% | TAK, podać |  |
| **167** | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej | TAK |  |
| **168** | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca | TAK |  |
| **169** | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. | TAK |  |
| **170** | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. | TAK |  |
| **171** | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) | TAK |  |
| **172** | Pomiar metodą oscylometryczną | TAK |  |
| **173** | Algorytm pomiarowy wykorzystujący dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt |  |
| **174** | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut | TAK, podać |  |
| **175** | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego | TAK, podać |  |
| **176** | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. | TAK |  |
| **177** | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych. | TAK |  |
| **178** | Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **179** | Temperatura | TAK |  |
| **180** | Pomiar temperatury w 2 kanałach | TAK |  |
| **181** | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur | TAK |  |
| **182** | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **183** | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej dla dorosłych/dzieci. | TAK |  |
| **184** | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) | TAK |  |
| **185** | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach (również w transporcie) | TAK |  |
| **186** | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg | TAK, podać |  |
| **187** | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień | TAK |  |
| **188** | Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce | TAK |  |
| **189** | Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt |  |
| **190** | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników Edwards (po jednym na każdy oferowany kanał) | TAK |  |
| **191** | Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT) | TAK |  |
| **192** | Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D lub mechanosensora | TAK |  |
| **193** | Pomiar metodą niewymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość rozbudowy modułu o funkcję detekcji nerwów do wykorzystania w zabiegach prowadzonych w znieczuleniu regionalnym | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **194** | Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF | TAK, podać |  |
| **195** | Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora. | TAK |  |
| **196** | W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. | TAK |  |
| **197** | Pomiar głębokości uśpienia | TAK |  |
| **198** | Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii lub BIS | TAK, podać |  |
| **199** | Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **200** | Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora. | TAK |  |
| **201** | W komplecie do każdego monitora: przewód pośredni i min. 25 czujników. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. | TAK |  |
| **202** | Pomiar poziomu analgezji | TAK |  |
| **203** | Pomiar poziomu analgezji przez ciągłe monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI | TAK, podać |  |
| **204** | Pomiar z wykorzystaniem czujnika saturacji oferowanego kardiomonitora bez konieczności stosowania akcesoriów jednorazowych | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **205** | Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia | TAK |  |
| **206** | Prezentacja wyników pomiarowych na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości znieczulenia w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **207** | W komplecie do każdego monitora: zestaw akcesoriów umożliwiający pomiar u min. 300 pacjentów. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. | TAK |  |
| **XVI** | **Możliwości rozbudowy** |  |  |
| **208** | Możliwość rozbudowy o pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej (zużycie tlenu i produkcja CO2), z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu niewymagającego kalibracji przed każdym pomiarem, z obrazowaniem parametrów: VO2, VCO2, VO2/m2, VCO2/m2, VO2/kg, VCO2/kg, EE i RQ. Pomiar realizowany z wykorzystaniem pojedynczego modułu gazowo-spirometrycznego oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **209** | Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego, kalibrowany metodą termodylucji przezpłucnej. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Prezentacja danych na ekranie kardiomonitora w formie graficznej z wykorzystaniem tzw. wykresu radarowego, w którym każdy wycinek radaru reprezentuje wybrany przez użytkownika parametr, a jego odchylenia od ustalonych zakresów sygnalizowane są kolorystycznie. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **210** | Możliwość rozbudowy o 4-kanałowy pomiar EEG z widokiem CSA i możliwością pojedynczego i ciągłego pomiaru słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (BAEP) oraz aktywności mięśnia czołowego. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **XVII** | **Alarmy** |  |  |
| **211** | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm | TAK |  |
| **212** | Możliwość zmiany priorytetu alarmów | TAK |  |
| **213** | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. | TAK |  |
| **214** | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. | TAK |  |
| **215** | Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego. | TAK |  |
| **216** | Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem. | TAK |  |
| **217** | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku | TAK, podać |  |
| **218** | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **219** | Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **XVIII** | **Trendy** |  |  |
| **220** | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 24 godzin z rozdzielczością 1-minutową z możliwością programowej rozbudowy do min. 72 godzin. | TAK, podać |  |
| **221** | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej | TAK |  |
| **XIX** | **Inne** |  |  |
| **222** | Kalkulator dawek leków | TAK |  |
| **223** | Możliwość zdalnego dostępu do kardiomonitorów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wrgywania licencji, itp. | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **224** | Monitory kompatybilne w zakresie min. akcesoriów, modułów pomiarowych i systemu centralnego monitorowania z posiadanymi monitorami serii CARESCAPE | TAK |  |
| **225** | Ze względów obsługowych, serwisowych i przyszłej rozbudowy aparat do znieczulania i kardiomonitor tego samego producenta. | TAK |  |
| **226** | Możliwość zamiennego stosowania modułu gazowego pomiędzy oferowanym kardiomonitorem i aparatem do znieczulania | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **XX** | **Pozostałe wymagania** |  |  |
| **1** | Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy). | TAK (podać) |  |
| **2** | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego. | TAK |  |
| **3** | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów. | TAK |  |
| **4** | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat | TAK (podać) |  |
| **5** | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
| **6** | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne | TAK |  |
| **7** | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |
| **8** | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | TAK |  |
| **9** | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK (podać) |  |
| **10** | Urządzenie zastępcze (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania urządzenia do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia urządzenia na czas przeglądu) | TAK |  |
| **11** | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SIWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem) | TAK (podać) |  |
| **12** | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

**Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia**

Pełna nazwa urządzenia: **Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): ………………………………………………………………………..

Producent (podać): …………………………………………………………………………

Dostawca (podać): …………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane Tak/Nie**  **Podać/opisać** |
| **I** | **Wymagania** |  |  |
| **1** | Aparat fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku | TAK |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |
| **1** | Zasilanie 230 V 50 Hz | TAK |  |
| **2** | Waga aparatu poniżej 150 kg | TAK |  |
| **3** | Wbudowany blat do pisania | TAK |  |
| **4** | Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej | TAK |  |
| **5** | min. 3 szuflady na drobne akcesoria | TAK |  |
| **6** | Mobilny aparat, cztery koła jezdne, w tym minimum dwa koła blokowane centralnie | TAK |  |
| **7** | Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230V umożliwiające podłączenie dodatkowych urządzeń | TAK |  |
| **8** | Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych tlenowej i podtlenku azotu na tylnej ścianie aparatu. Reduktory w zestawie. | TAK |  |
| **9** | Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej | TAK |  |
| **10** | Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu | TAK |  |
| **11** | Zasilanie awaryjne aparatu na min. 150 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora | TAK |  |
| **12** | Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu | TAK |  |
| **13** | Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system Selectatec lub plug-in (do wyboru) | TAK |  |
| **14** | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu lub desfluranu. Dwa gniazda aktywne. Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie | TAK |  |
| **III** | **System dystrybucji gazów** |  |  |
| **1** | Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej i tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min; N2O: 0-12 l/min | TAK |  |
| **2** | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25% | TAK |  |
| **3** | Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenie tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta | TAK |  |
| **4** | Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia | TAK |  |
| **5** | Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami: ustawianie przepływu świeżych gazów od min. 200 ml/min | TAK |  |
| **IV** | **Układ oddechowy** |  |  |
| **1** | Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków | TAK |  |
| **2** | Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie | TAK |  |
| **3** | Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu | TAK |  |
| **4** | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego | TAK |  |
| **5** | Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 25 L/min. | TAK |  |
| **6** | Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O2 do podaży na maskę lub wąsy tlenowe, zakres: 0-15 l/min | TAK |  |
| **7** | Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa | TAK |  |
| **8** | Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza. | TAK |  |
| **9** | Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi | TAK |  |
| **10** | Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji. | TAK |  |
| **11** | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną – aktywny odciąg | TAK |  |
| **12** | Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo | TAK |  |
| **13** | Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy | TAK |  |
| **14** | Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy | TAK |  |
| **V** | **Tryby wentylacji** |  |  |
| **1** | Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni | TAK |  |
| **2** | Wentylacja kontrolowana objętością VCV | TAK |  |
| **3** | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV | TAK |  |
| **4** | Wentylacja w trybie SIMV: SIMV-PC, SIMV-VC, | TAK |  |
| **5** | Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu | TAK |  |
| **6** | Możliwość rozbudowy o tryb PCV-VG | TAK |  |
| **7** | Możliwość rozbudowy o tryb APRV | TAK |  |
| **8** | Możliwość rozbudowy o tryb SIMV-VG | TAK – 5 pkt  NIE- 0 pkt |  |
| **VI** | **Inne** |  |  |
| **1** | Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający:  wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem odpowiednich alarmów | TAK |  |
| **2** | Aparat wyposażony tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu ciśnienia drogach oddechowych | TAK |  |
| **3** | Pauza w przepływie gazów do min. 2 minut w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej. | TAK |  |
| **4** | Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta i płci | TAK |  |
| **5** | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora – możliwość rozbudowy | TAK |  |
| **6** | Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O2 o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu min. do 60 l/min. oraz wartości FiO2 – możliwość rozbudowy | TAK |  |
| **VII** | **Regulacje** |  |  |
| **1** | Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH2O | TAK |  |
| **2** | Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8 | TAK |  |
| **3** | Reg. częstości oddechu (podać zakres) min. 2 do 100 odd./min | TAK |  |
| **4** | Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 80 cmH2O | TAK |  |
| **5** | Reg. ciśnienia wspomagania od min 3 do 60 cmH2O | TAK |  |
| **6** | Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 10 – 1500 ml w trybach objętościowych | TAK |  |
| **7** | Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 5 – 1500 ml w trybach z gwarantowaną objętością np. PCV-VG, PRVC | TAK |  |
| **8** | Regulacja czasu wdechu od min 0,2 do 10 sek. | TAK |  |
| **9** | Czas narastania ciśnienia min. 0 – 2 s | TAK |  |
| **10** | Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60% | TAK |  |
| **11** | Reg. czułości wyzwalania w zakresie min.  0,2 - 15 l/min | TAK |  |
| **12** | Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 20 cmH2O | TAK |  |
| **13** | Reg. czułości wydechowej min. 5% - 80% | TAK |  |
| **VIII** | **Alarmy** |  |  |
| **1** | Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV | TAK |  |
| **2** | Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV | TAK |  |
| **3** | Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f | TAK |  |
| **4** | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego | TAK |  |
| **5** | Alarm braku zasilania w energię elektryczną | TAK |  |
| **6** | Alarm Apnea | TAK |  |
| **7** | Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu | TAK |  |
| **8** | Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2 | TAK |  |
| **9** | Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 500 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach | TAK |  |
| **IX** | **Pomiar i obrazowanie** |  |  |
| **1** | Pomiar objętości oddechowej TV | TAK |  |
| **2** | Pomiar objętości minutowej MV | TAK |  |
| **3** | Pomiar częstotliwości oddechowej f | TAK |  |
| **4** | Pomiar I:E (wartość cyfrowa) | TAK |  |
| **5** | Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa) | TAK |  |
| **6** | Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa) | TAK |  |
| **7** | Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa) | TAK |  |
| **8** | Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa) | TAK |  |
| **9** | Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej | TAK |  |
| **10** | Wyświetlanie pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ  Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 4 wyświetlonych pętli spirometrycznych.  Pomiar z wyświetlaniem oporów i podatności dróg oddechowych | TAK |  |
| **11** | Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu świeżych gazów | TAK |  |
| **12** | Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15’’, wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768 | TAK |  |
| **13** | Obsługa respiratora za pomocą pokrętła funkcyjnego i ekranu dotykowego | TAK |  |
| **14** | Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy | TAK |  |
| **15** | Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy | TAK |  |
| **16** | Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TVe, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, Pmean, f, EtCO2, FiO2.  Trendy graficzne i tabelaryczne z min. 48 godz. | TAK |  |
| **17** | Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu | TAK |  |
| **X** | **Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)** |  |  |
| **1** | Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe) | TAK |  |
| **2** | Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych. | TAK |  |
| **3** | Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka) | TAK |  |
| **4** | Wyświetlanie krzywej kapnograficznej | TAK |  |
| **5** | Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta | TAK |  |
| **6** | Wbudowany w aparat ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0 l. | TAK |  |
| **7** | Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim | TAK |  |
| **8** | Aparat i monitor, parownik jednego producenta, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów) | TAK |  |
| **XI** | **MONITOR PACJENTA** |  |  |
| **1** | Monitor modułowy. Moduły pomiarowe wymienialne przez użytkownika bez udziału serwisu | TAK |  |
| **2** | Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli. | TAK |  |
| **3** | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy). | TAK |  |
| **4** | Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie | TAK |  |
| **5** | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG,NIBP,SpO2. | TAK |  |
| **6** | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne | TAK |  |
| **7** | Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia:  - wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego,  - co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,  - gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania. | TAK |  |
| **8** | Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe:  - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały),  - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji,  - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards,  - stężenia gazów anestetycznych,  - saturacji ośrodkowej krwi żylnej,  - stopnia uśpienia BIS,  - EEG,  - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT,  - oksymetrii tkankowej,  - mechaniki oddechowej wraz z VCO2. | TAK |  |
| **9** | Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2). | TAK |  |
| **XII** | **MIERZONE PARAMETRY** |  |  |
| **1** | EKG - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto. | TAK |  |
| **2** | Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie | TAK |  |
| **3** | W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek. | TAK |  |
| **4** | Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF | TAK |  |
| **5** | Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV | TAK |  |
| **6** | Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc | TAK |  |
| **7** | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych | TAK |  |
| **8** | RESP – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s. | TAK |  |
| **9** | Saturacja (SpO2). Zakres pomiarowy %SpO2 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletzymograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO2: typu klips na palec | TAK |  |
| **10** | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min. | TAK |  |
| **11** | W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety mały, średni, duży oraz bardzo duży dla dorosłych. | TAK |  |
| **12** | Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi | TAK |  |
| **13** | W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych. | TAK |  |
| **14** | Pomiar inwazyjnego ciśnienia, dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg. Obliczanie wartości PPV. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min. | TAK |  |
| **15** | Funkcja wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero | TAK |  |
| **16** | W komplecie z monitorem: dwa przewody połączeniowe do przetworników ciśnienia, 5 szt. jednorazowych przetworników ciśnienia, płytka i zacisk do mocowania przetworników na statywie | TAK |  |
| **17** | Monitor wyposażony w funkcję trybu intubacji: zawieszenie działania alarmów związanych z modułem CO2 i wyświetlanie na ekranie stopera z czasem jaki pozostał do zakończenia procesu intubacji (ustawiane czasy co najmniej do wyboru 1 i 2 minuty). | TAK |  |
| **18** | Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru). | TAK |  |
| **19** | Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty | TAK |  |
| **20** | Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full dislosure) – pamięć co najmniej 12 godzin | TAK |  |
| **21** | Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów) | TAK |  |
| **22** | Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow | TAK |  |
| **23** | Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu | TAK |  |
| **24** | Monitor przystosowany do pracy w sieci | TAK |  |
|  | 1. możliwość współpracy z centralą pielęgniarską | TAK |  |
|  | 1. możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych. | TAK |  |
| **25** | Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania. | TAK |  |
| **26** | Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym. | TAK |  |
| **27** | Monitor transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (z monitorowaniem co najmniej EKG, NIBP, SpO2, 2Temp, 2IBP – opis poszczególnych parametrów poniżej) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej. Ekran monitora transportowego minimum 5,5”. Ciężar monitora nie więcej niż 1 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym co najmniej 6 godzin. Obsługa poprzez ekran dotykowy z funkcją gestów. Monitor odporny na przedostanie się ciał stałych i zalanie wodą – stopień ochrony co najmniej IP43. | TAK |  |
| **28** | Monitor transportowy kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego monitorem transportowym BeneVision N1. Swobodna wymiana między monitorami. | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| **XIII** | **Pomiar zwiotczenia mięśni** |  |  |
| **1** | Moduł monitora lub aparatu z akcesoriami. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia. | TAK |  |
| **2** | Możliwość wpinania modułu do kardiomonitora posiadanego przez Zamawiającego BeneVision N15 | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| **XIV** | **Pozostałe wymagania** |  |  |
| **1** | Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy). | TAK(podać) |  |
| **2** | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego. | TAK |  |
| **3** | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów. | TAK |  |
| **4** | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat | TAK(podać) |  |
| **5** | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
| **6** | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne | TAK |  |
| **7** | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |
| **8** | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | TAK |  |
| **9** | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK (podać) |  |
| **10** | Urządzenie zastępcze (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania urządzenia do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia urządzenia na czas przeglądu) | TAK |  |
| **11** | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SIWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem) | TAK (podać) |  |
| **12** | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 8.2 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

**Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia**

Pełna nazwa urządzenia: **- System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi - 1 zestaw**

Typ/Model (podać): ………………………………………………………………………..

Producent (podać): …………………………………………………………………………

Dostawca (podać): …………………………………………………………………………

Rok produkcji: **2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane Tak/Nie**  **Podać/opisać** |
| **I** | **Parametry ogólne :** |  |  |
| **1** | Sprzęt fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku | TAK |  |
| **2** | Ukierunkowane leczenie rąk i stóp w tym samym czasie promieniami UV | TAK |  |
| **3** | 4 moduły UVB (2 na dłonie, 2 na stopy), łącznie min. 36 lamp | TAK |  |
| **4** | Niezależne programowanie limitów dawek dla modułów górnych i dolnych | TAK |  |
| **5** | Automatyczne wyłączenie po zakończeniu ekspozycji | TAK |  |
| **6** | Sterowanie ekranem dotykowym lub elektronicznym kontrolerem | TAK |  |
| **7** | Regulacja dawki w jednostkach J/cm2 | TAK |  |
| **8** | System czujników UV do monitorowania natężenia promieniowania w trakcie naświetlania | TAK |  |
| **9** | Licznik czasu pracy promienników | TAK |  |
| **10** | Akrylowe panele ochronne | TAK |  |
| **11** | Solidna metalowa obudowa z powłoką z tworzywa sztucznego | TAK |  |
| **12** | Urządzenie mobilne wyposażone w kółka z hamulcem | TAK |  |
| **13** | Okulary ochronne UV dla pacjenta min. 2 pary | TAK |  |
| **II** | **Pozostałe wymagania** |  |  |
| **1** | Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy). | TAK (podać) |  |
| **2** | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego. | TAK |  |
| **3** | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów. | TAK (podać) |  |
| **4** | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat | TAK (podać) |  |
| **5** | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
| **6** | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne | TAK |  |
| **7** | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |
| **8** | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | TAK |  |
| **9** | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK (podać) |  |
| **10** | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem) | TAK (podać) |  |
| **11** | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 8.3 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

**Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia**

Pełna nazwa urządzenia: **Stół sekcyjny z wentylacją pośrednią i regulacją wysokości - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): ………………………………………………………………………..

Producent (podać): …………………………………………………………………………

Dostawca (podać): …………………………………………………………………………

Rok produkcji: ……………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane Tak/Nie**  **Podać/opisać** |
| **I** | **Wymagania** |  |  |
| **1** | Stoły fabrycznie nowe, wyprodukowane nie później niż w 2023 roku | TAK |  |
| **2** | Konstrukcja wykonana z wysokogatunkowej stali nierdzewnej – kwasoodpornej 1.4301 EN 10088 potwierdzonej certyfikatami jakości | TAK |  |
| **3** | Blat roboczy stołu dwudzielny składający się z misy zlewowej oraz przestrzeni roboczej o minimalnym wymiarze 2000 mm | TAK |  |
| **4** | Misa zlewowa o wymiarach min 400x400x250 mm | TAK |  |
| **5** | Blat roboczy zagłębiony ze spływem w stronę młynka koloidalnego | TAK |  |
| **6** | Konstrukcja stołu z płynną regulacją wysokości blatu roboczego | TAK |  |
| **7** | Stół wyposażony w dwie elektronicznie sterowane kolumny śrubowe gwarantujące podnoszenia w zakresie min 200 mm | TAK |  |
| **8** | Podnoszenie stołu za pomocą pilota lub przycisków grzybkowych | TAK |  |
| **9** | Konstrukcja stołu przystosowana do pośredniej wentylacji przestrzeni roboczej blatu | TAK |  |
| **10** | Stół wyposażony w szczeliny ssące umieszczone w dolnej krawędzi blatu roboczego po obrysie postumentu – nogi stołu | TAK |  |
| **11** | Stół wyposażony w młynek koloidalny zamontowany pod spływem blatu roboczego ze sterowaniem załączania (przyciski grzybkowe) | TAK |  |
| **12** | Stół wyposażony w system zraszania blatu roboczego w celu mycia jego powierzchni lub zapewnienia komfortowej pracy młynka | TAK |  |
| **13** | Komplet baterii medycznych :   * baterii medycznej do pracy przy misie zlewowej wyposażonej w wylewkę oraz wysoką wylewkę prysznicową do mycia organów * baterii bocznej – prysznicowej na długim 3 m wężu do pracy w pełnym zakresie blatu głównego | TAK |  |
| **14** | Kompletna instalacja elektryczna z własnym zabezpieczeniem antyprzepięciowym na którą składają się : dwa hermetyczne gniazda 230 V do podłączenia elektronarzędzi , zasilanie oraz sterowanie młynkiem koloidalnym , wyłącznik bezpieczeństwa z sygnalizacją napięcia | TAK |  |
| **15** | Komplet przyłączy wod - kan niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania stołu | TAK |  |
| **16** | Komplet 4 szt. zdejmowanych wkładów perforowanych do pracy z ciałem | TAK |  |
| **17** | Komplet zagłówków metalowych oraz z tworzywa do pracy z czaszką | TAK |  |
| **18** | Zdejmowaną nadstawkę przeznaczoną do sekcjonowania organów z wyjmowanym wkładem teflonowym lub poliwęglanowym do pobierania próbek | TAK |  |
| **19** | Budowa przesuwnego stolika – nadstawki musi gwarantować możliwość bezpiecznego zdjęcia oraz dezynfekcji i umycia jej elementów | TAK |  |
| **20** | Stół posadowiony na postumencie – nodze wewnątrz której umieszczone są wszystkie niezbędne przyłącza w tym wodno kanalizacyjne i elektryczne | TAK |  |
| **21** | Wykonanie mocowania postumentu – nogi izolowane , szczelne zapobiegające dostaniu się nieczystości w obręb wewnętrznej części stołu | TAK |  |
| **22** | Wymiary stołu  szerokość : ~900 mm (z tolerancją +/- 50 mm)  długość : ~2600 mm (z tolerancją +/- 100 mm)  wysokość : 750 – 950 mm (z tolerancją +/- 50 mm) | TAK |  |
| **23** | Do każdego z elementów dostawy wymagane jest dostarczenie następujących dokumentów : deklaracji zgodności , certyfikatów oraz atestów materiałowych | TAK |  |
| **II** | **Pozostałe wymagania** |  |  |
| **1** | Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy). | TAK (podać) |  |
| **2** | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego. | TAK |  |
| **3** | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów. | TAK (podać) |  |
| **4** | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat | TAK |  |
| **5** | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
| **6** | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne | TAK |  |
| **7** | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |
| **8** | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | TAK |  |
| **9** | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK (podać) |  |
| **10** | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SIWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem) | TAK (podać) |  |
| **11** | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 8.4 do SWZ**

***DZP /43/ 2023***

**Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia**

Pełna nazwa urządzenia: **Stół formalinowy- stanowisko do pobierania materiału tkankowego - zestaw**

Typ/Model (podać): ………………………………………………………………………..

Producent (podać): …………………………………………………………………………

Dostawca (podać): …………………………………………………………………………

Rok produkcji: ……………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane Tak/Nie**  **Podać/opisać** |
| **I** | **Wymagania** |  |  |
| **1** | Stół fabrycznie nowy, wyprodukowane nie później niż w 2023 roku | TAK |  |
| **2** | Stół formalinowy do pobierania materiału tkankowego | TAK |  |
| **3** | Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50-60 Hz | TAK |  |
| **4** | Bezszwowa powierzchnia robocza, bez spoin oraz spawów, brak elementów skręcanych, bardzo łatwa w utrzymaniu czystości | TAK |  |
| **5** | Antystatyczne nóżki z regulacją wysokości i możliwością wypoziomowania umieszczone pod konstrukcją podstawy w celu zapewnienia szybkiej i wygodnej obsługi na etapie montażu i konserwacji | TAK |  |
| **6** | Urządzenie dostarczone w dwóch osobnych częściach – góra i dół urządzenia osobno w celu łatwego i bezpiecznego transportu w miejscu instalacji | TAK |  |
| **7** | Dwu punktowa wentylacja do blatu roboczego oraz ściany tylnej | TAK |  |
| **8** | Wentylacja do ściany roboczej pod kątem nachylona w kierunku powierzchni blatu roboczego w celu maksymalnego odprowadzania oparów formaliny | TAK |  |
| **9** | Blat roboczy zbudowany z jednej części bez łączeń (wysokość od podłogi 960 mm), wyposażony w cztery wyjmowane blaty perforowane z otworami o średnicy 5 mm. Zlew wodny o wymiarach 340x400x250 mm. | TAK |  |
| **10** | Dolna część stołu z wgłębieniem 300 mm w odniesieniu od głębokości blatu roboczego, zaprojektowana tak, aby pomieścić nogi operatorów. Blat roboczy oraz część dolna stołu zaprojektowana tak, aby zapewnić wygodne użytkowanie w pozycji siedzącej lub stojącej | TAK |  |
| **11** | Wyjmowana perforowana ścianka tylna do zawieszania akcesoriów | TAK |  |
| **12** | Uchwyt na ręczniki papierowe | TAK |  |
| **13** | Półka ze stali nierdzewnej | TAK |  |
| **14** | Magnetyczna belka na narzędzia | TAK |  |
| **15** | Pojemniki do segregacji narzędzi:  - duży o wymiarach 120x100x120 mm  - mały o wymiarach 85x95x100 mm | TAK |  |
| **16** | Płyta do przykrawania materiału tkankowego w kolorze niebieskim o wymiarach 300x500x20 mm | TAK |  |
| **17** | Jednouchwytowa bateria z ruchomą wylewką o średnicy 2cm; przepływ wody przy ciśnieniu 3 bary: 22 l/min | TAK |  |
| **18** | Linijka ze stali nierdzewnej z systemem metrycznym umożliwiająca pomiar próbek histopatologicznych na powierzchni roboczej | TAK |  |
| **19** | 2 wysokowydajne wbudowane lampy ledowe zapewniające wysoką jakość kolorów na oświetlanych powierzchniach, optyka antyodblaskowa i antyrefleksyjna, nie męcząca dla oczu, temperatura barwowa: 4000 K, strumień świetlny: 3898 lm; stopień ochrony IP44, żywotność oświetlenia 50.000 h | TAK |  |
| **20** | 2 gniazda elektryczne z gniazdem zasilania USB z ochroną IP55 | TAK |  |
| **21** | Dolna szafka z dwoma drzwiami na zawiasach | TAK |  |
| **22** | Wymiary:   * szerokość – 1300 mm * głębokość – 80 mm * wysokość – 2020 mm | TAK |  |
| **23** | Materiał wykonania – stal nierdzewna AISI 304 | TAK |  |
| **24** | Podłączenie do wentylacji zewnętrznej w górnej części urządzenia – 3 niezależne króćce odprowadzające opary o średnicy 198 mm w celu zapewnienia równomiernego odprowadzania oparów z każdego punktu na powierzchni roboczej | TAK |  |
| **25** | Układ wentylacyjny – podwójny wentylator do systemu odprowadzania powietrza:  - włącznik/wyłącznik na cyfrowym panelu sterowania  - zmienna prędkość wentylacji  - integralna komora filtra  - licznik godzin pracy filtra  - filtr na bazie węgla aktywowanego z nadmanganianem potasu | TAK |  |
| **26** | Przyłącze wody zimnej ½`` | TAK |  |
| **27** | Przyłączy wody ciepłej ½`` | TAK |  |
| **28** | Odpływ do kanalizacji | TAK |  |
| **29** | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| **II** | **Pozostałe wymagania** |  |  |
| **1** | Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy). | TAK (podać) |  |
| **2** | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego. | TAK |  |
| **3** | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów. | TAK (podać) |  |
| **4** | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat | TAK (podać) |  |
| **5** | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
| **6** | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne | TAK |  |
| **7** | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |
| **8** | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | TAK |  |
| **9** | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK (podać) |  |
| **10** | Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SIWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem) | TAK (podać) |  |
| **11** | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

**Załącznik Nr 9** do SWZ nr DZP/43/2023

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku  
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**potwierdzające brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu   
na etapie składania podmiotowych środków dowodowych**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.*,, **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.” Znak postępowania: DZP/43/2023** *prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, oświadczam, co następuje:*

**Oświadczam,** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (oświadczenie JEDZ oraz oświadczenie składane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik   
nr 7 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

−art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,

− art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

− art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

− art. 108 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 109 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 7 ust. 1 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.

* art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*UWAGA:*

*Dokument* sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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)
49. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

    obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

    osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

    osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

    w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-49)
50. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-50)