

sporządzono 22.08.2023 r.

# OFERTA

**Wielospecjalistyczny Szpital  
w Ostrowcu Świętokrzyskim**  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

**DOTYCZY**

przetargu nieograniczonego na zakup specjalistycznego sprzętu  
medycznego i wyposażenia w celu poprawy dostępności do świadczonych  
usług medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu  
Świętokrzyskim

**SZCZEGÓŁY**

pakiet nr 1

**ZNAK SPRAWY**

Sprawa ZP/23/2023

**Załącznik nr 2**

**OFERENT**

**Pieczęć Oferenta**

Consultronix sp. z o.o.  
ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice  
NIP: 513-02-86-977, KRS: 0001042067  
e-mail: [przetargi@cxsa.pl](mailto:przetargi@cxsa.pl)

**ZAMAWIAJĄCY**

Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel.041- 247-80-00

**OFERTA do Sprawy ZP/23/2023**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na: ***zakup specjalistycznego sprzętu medycznego i wyposażenia w celu poprawy dostępności do świadczonych usług medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim.***

**I. Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę:

Cyfrowy aparat rentgenowski – **pakiet nr 1** w cenie netto: 799 820,30 zł (w tym: 637 932,67 zł z VAT 8% oraz 161 887,63 z VAT 23%), brutto: 888 089,07 zł z 8%, 23% podatkiem VAT 88 268,77 zł  
słownie: osiemset osiemdziesiąt osiem tysięcy osiemdziesiąt dziewięć złotych 07/100 brutto  
**(ceny jednostkowe w załączniku nr 10)**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
2. Oferujemy następujące warunki napraw gwarancyjnych oferowanych urządzeń:
  - 1) lata gwarancji: 24 m-ce (okres nie krótszy niż 24 m-ce)
  - 2) ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany elementu/podzespołu na nowy/e 3 (wymagane max 3 naprawy)
3. Termin płatność - przelew do 30 dni po otrzymaniu faktury.
4. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – do 60 dni od podpisania umowy.
5. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji warunków zamówienia został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że oferowane aparaty i urządzenia medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 90 od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
8. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie ~~wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/lub~~ powierzmy podwykonawcy Synektik S.A. następujące części zamówienia: integracja z posiadanymi systemami RIS, PACS, HIS oraz instalacja/konfiguracja lekarskiej stacji diagnostycznej.
9. Oświadczamy, że ~~należymy/nie należymy~~\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy 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,\*  
(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
11. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*
12. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:  
**Olga Włodarczyk, email [owlodarczyk@cxsa.pl](mailto:owlodarczyk@cxsa.pl)**  
\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 10 do SWZ**

## Formularz cenowy

Pozycja nr	Asortyment	Nazwa Producenta	Nazwa Handlowa Nr katalogowy	Ilość	Cena jedn. netto /zł.	Wartość netto/zł. Kolumna (5x6)	Podatek VAT %	Cena jedn. brutto/zł	Wartość brutto/zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	cyfrowy aparat rentgenowski	GENERAL MEDICAL MERATE S.p.A.	RTG kostno-płuczny cyfrowy / CALYPSO	1 zestaw	637 932,67 zł z VAT 8% oraz 45 670,33 zł z VAT 23 %	683 603,00 zł	8% 23%	688 967,28 zł z VAT 8% oraz 56 174,51 zł z VAT 23%	745 141,79 zł
	koszty adaptacji pracowni	x	x	x	116 217,30 zł	116 217,30 zł	23%	142 947,28 zł	142 947,28 zł

**UWAGA!**

Na fakturze należy użyć identycznego nazewnictwa jak użyte nazwy sprzętu i aparatury wyspecyfikowanego w załączniku nr 10

**Pakiet 1**Przedmiot zamówienia: **Cyfrowy aparat rentgenowski**

NAZWA OFERENTA	Consultronix sp. z o.o.
PRODUCENT	GENERAL MEDICAL MERATE S.p.A.
MODEL/TYP	CALYPSO/ Cyfrowy sufitowy aparat RTG
KRAJ POCHODZENIA	Włochy
ROK PRODUKCJI /wymagane fabrycznie nowe/	<b>2023</b>
LICZBA SZTUK	<b>1 zestaw</b>

Lp.	Opis parametrów	Parametry graniczne	Punktacja	Parametry oferowane – należy podać i szczegółowo opisać każdy oferowany parametr
<b>I Wymagania ogólne</b>				
1.	Nazwa urządzenia	podać	Bez punktacji	Calypso
2.	Typ urządzenia	podać	Bez punktacji	Cyfrowy sufitowy aparat RTG
3.	Producent	podać	Bez punktacji	General Medical Merate S.p.a.
4.	Kraj pochodzenia	podać	Bez punktacji	Włochy
5.	Rok produkcji 2023, urządzenie fabrycznie nowe, nie rykondycjonowane, nie powystawowe.	tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
<b>II Parametry techniczne</b>				
1.	Zawieszenie sufitowe lampy RTG, statyw płucny, stół, generator, oprogramowanie wyprodukowane przez jednego producenta	tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
2.	Aparat z zawieszeniem sufitowym z lampą rtg, stołem i statywem kostno-płucnym i 2 detektorami	tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
3.	Generator typu HF (wysokiej częstotliwości)	tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
4.	Częstotliwość pracy generatora $\geq 120$ kHz	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, 450 kHz
5.	Moc generatora	$\geq 65$ kW, podać	Bez punktacji	Tak, 65 kW
6.	Zakres napięć	$\geq 40-150$ kV,	Bez punktacji	Tak, 40-150 kV
7.	Zakres mAs	$\geq 0,5 - 800$ mAs	$\geq 1000$ mAs - 5 pkt. Mniejsze wartości - 0 pkt	Tak, 0,1 – 800 mAs
8.	Zakres prądów	$\geq 20-600$ mA	$\geq 800$ mA-5 pkt $\geq 1000$ mA-10 pkt	Tak, 10-800 mA
9.	Najkrótszy czas ekspozycji	$\leq 1$ ms	Bez punktacji	Tak, 1 ms
10.	Automatyka zdjęciowa (AEC) z możliwością jej wyłączenia i pracy z ręcznym doбором parametrów ekspozycji	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
11.	Zasilanie	3x400V / 50 Hz	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
<b>III. Zawieszenie sufitowe lampy rtg i kolimator</b>				
1.	Zakres obrotu lampy wokół osi poziomej	$\geq +/ -115^\circ$ , podać		Tak, $+120^\circ/-210^\circ$
2.	Zakres obrotu lampy wokół osi pionowej	$\geq 330^\circ$ , podać		Tak, $360^\circ$
3.	Zakres ruchu pionowego kolumny	$\geq 155$ cm , podać		Tak, 180 cm
4.	Zakres ruchu wzdłużnego	$\geq 320$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, 323 cm
5.	Zakres ruchu poprzecznego	$\geq 190$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, 202 cm
6.	Minimalna odległość środka promienia poziomego od podłogi	$\leq 35$ cm	$\leq 30$ cm-5 pkt	Tak, 30 cm
7.	Funkcja automatycznego pionowego ruchu nadążnego lampy rtg względem detektora w stole oraz detektora w statywie (detektor z statywie w pozycji pionowej i	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami funkcja automatycznego pionowego ruchu nadążnego lampy rtg względem detektora w stole oraz detektora w statywie

	poziomej)			(detektor w statywie w pozycji pionowej)
8.	Cyfrowy dotykowy ekran LCD min. 9 cali w okolicy lampy rtg z informacją o parametrach wykonywanego badania minimum: kąt lampy, SID, nazwa badania	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami cyfrowy dotykowy ekran LCD 8" zlokalizowany na kołpaku lampy rtg z informacją i możliwością modyfikacji parametrów ekspozycji, wyświetlaniem kąta lampy, SID, informacji o kratce przeciwwrozproszeniowej oraz detektorze
10.	Funkcja wyświetlania danych pacjenta ułatwiająca identyfikację na ekranie LCD przy lampie	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami, informacje o danych pacjenta wyświetlane tylko na stacji technika w sterowni
11.	Kolimator z automatyczną i ręczną kolimacją.	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, kolimator z automatyczną i ręczną kolimacją
12.	Uchwyt (rączka) lampy pozwalający na zwolnienie min. 3 hamulców zawieszenia sufitowego jednocześnie (min. zwolnienie hamulców ruchów: x, y i góra - dół)	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, uchwyt (rączka) lampy pozwalający na zwolnienie min. 3 hamulców zawieszenia sufitowego jednocześnie (min. zwolnienie hamulców ruchów: x, y i góra - dół)
13.	Kolimator ze źródłem światła i wskaźnikiem laserowym	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, kolimator ze źródłem światła i wskaźnikiem laserowym
<b>IV. Lampa rtg i kolimator</b>				
1.	Ogniska lampy (Zgodnie z IEC 60336)	≤ 0,6/1,2 mm, podać	Bez punktacji	Tak, 0,6 mm / 1,2 mm
2.	Pojemność cieplna anody	≥ 300 kHU, podać	Bez punktacji	Tak, 400 kHU
3.	Pojemność cieplna kołpaka	≥ 1,2 MHU, podać	≥ 2MHU – 5 pkt	Tak, 2 MHU
4.	Prędkość wirowania anody	≥ 9000 obr/min	Bez punktacji	Tak, 9000 obr/min
5.	Szybkość chłodzenia anody	≥ 60 kHU/min podać	Bez punktacji	Tak, 120 kHU/min
6.	Moc ogniska małego	≥ 30 kW, podać	Bez punktacji	Tak, 40 kW
7.	Moc ogniska dużego	≥ 75 kW podać	Bez punktacji	Tak, 100 kW
8.	Zabezpieczenie przeciążeniowe lampy	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zabezpieczenie przeciążeniowe lampy
9.	Filtry w kolimatorze w zależności od programów anatomicznych min. 2 filtry	Tak, podać		Tak, 3 Filtry w kolimatorze w zależności od programów anatomicznych
10.	Miernik wartości DAP (Dose Area Products) przypisujący wartość dawki do obrazu lub automatyczna kalkulacja dawki. Informacja o dawce zawarta w obrazach DICOM.	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, miernik wartości DAP (Dose Area Products) przypisujący wartość dawki do obrazu lub automatyczna kalkulacja dawki. Informacja o dawce zawarta w obrazach DICOM
11.	Wykonywanie badań przy użyciu dwóch ognisk lampy jednocześnie w programowalnej proporcji mocy	Tak/Nie	Tak - 5 pkt. Nie - 0 pkt.	Nie
<b>V. Bezprzewodowy detektor cyfrowy przenośny</b>				
1.	Detektor przenośny bezprzewodowy w technologii Csl umożliwiający wykonanie badania pacjenta na blacie stołu RTG oraz do różnorodnych projekcji poza obszarem stołu RTG np. dla pacjentów na wózkach transportowych, wózkach inwalidzkich oraz swobodnych projekcji promieniami poziomymi i pionowymi. Detektor przeznaczony do pracy w szufladzie stołu. Lub Detektor wbudowany na stałe w technologii Csl umożliwiający wykonanie badania pacjenta na blacie stołu RTG wraz z detektorem bezprzewodowym do różnorodnych projekcji poza obszarem stołu RTG np. dla pacjentów na wózkach transportowych, wózkach inwalidzkich oraz swobodnych projekcji promieniami poziomymi i pionowymi	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, detektor przenośny bezprzewodowy w technologii Csl umożliwiający wykonanie badania pacjenta na blacie stołu RTG oraz do różnorodnych projekcji poza obszarem stołu RTG np. dla pacjentów na wózkach transportowych, wózkach inwalidzkich oraz swobodnych projekcji promieniami poziomymi i pionowymi. Detektor przeznaczony do pracy w szufladzie stołu.
2.	Aktywne pole obrazowania	≥42 x 34 cm, podać	Bez punktacji	Tak, 42,7 x 34,4 cm
3.	Klasa odporności detektora wraz z akumulatorem min. IP43.	Tak	Bez punktacji	Tak, IP 68
4.	Maksymalna waga pacjenta do zdjęć, w których detektor jest obciążony na całej powierzchni (np. klatka piersiowa na łóżku)	≥ 150 kg	Bez punktacji	Tak, 300 kg
5.	Maksymalne obciążenie detektora punktowe dla projekcji wykorzystujących mobilność detektora bez zabudowy - ekspozycje z tzw. wolnej ręki lub dopuszcza	≥ 100 kg, podać	Bez punktacji	Tak, 150 kg

	się dostawę wraz z detektorem dedykowanego uchwytu ochronnego zapewniającego wymaganą obciążalność			
6.	Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (min)	$\geq 5$ Mpiksela, podać	Bez punktacji	Tak, 7,6 Mpiksela
7.	Rozmiar piksela	$\leq 160 \mu\text{m}$ , podać	Bez punktacji	Tak, 139 $\mu\text{m}$
8.	Wyjmowany akumulator bez użycia narzędzi; w zestawie z detektorem min. 2 akumulatory lub superkondensator dla zapewnienia szybkiego ładowania	Tak, podać		Tak, wyjmowany akumulator bez użycia narzędzi; w zestawie z detektorem 2 akumulatory
9.	Detektor ładowany w szufladzie stołu	Tak/Nie	Tak - 5 pkt. Nie - 0 pkt.	Nie
10.	Zewnętrzna ładowarka akumulatorów lub doładowywanie akumulatora w szufladzie stołu bez podpinania przewodu (dotyczy detektorów z wymiennymi bateriami)	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zewnętrzna ładowarka akumulatorów
11.	DQE	$\geq 65\%$ , podać wartość DQE	Bez punktacji	Tak, 74 %
12.	Maksymalna waga detektora z zainstalowanym akumulatorem	$\leq 4 \text{ kg}$ , podać	Bez punktacji	Tak, 2,8 kg
13.	Czas do pojawienia się obrazu w pełnej rozdzielczości na konsoli	$\leq 8\text{s}$ , podać	Bez punktacji	Tak, 4,1 s
<b>VI. Detektor cyfrowy w statywie 1 sztuka</b>				
1.	Przenośny, bezprzewodowy detektor cyfrowy Csl lub detektor wbudowany	Tak, podać		Tak, detektor wbudowany
2.	DQE	$\geq 50\%$ , podać wartość DQE	Bez punktacji	Tak, 78 %
3.	Minimalny rozmiar aktywny detektora	42 x 42 cm, podać	Bez punktacji	Tak, 42,7 x 42,7 cm
4.	Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (min)	$\geq 8,0 \text{ Mpx}$ , podać		Tak, 9,4 Mpx
5.	Rozmiar piksela taki sam jak w detektorze przenośnym	$\leq 150 \mu\text{m}$ , podać	<140 $\mu\text{m}$ – 10 pkt. Większe wartości – 0 pkt.	Tak 139 $\mu\text{m}$
6.	Głębokość akwizycji	$\geq 16 \text{ bit}$ , podać	Bez punktacji	Tak, 16 bit
7.	Rozdzielczość obrazowa minimum	$\geq 3,5 \text{ Lp/mm}$ , podać	$\geq 4 \text{ lp/mm}$ – 5 pkt. Mniejsze wartości – 0 pkt.	3,6 Lp/mm
8.	Detektor ładowany w szufladzie statywu	Tak	Bez punktacji	Tak
9.	Czas do pojawienia się obrazu w pełnej rozdzielczości na konsoli	$\leq 8\text{s}$ , podać	Bez punktacji	Tak, 2,4 s
<b>VII. Stół pacjenta</b>				
1.	Stół z zmotoryzowanym ruchem góra - dół oraz pływającym blatem	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
2.	Szuflada na detektor bezprzewodowy	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
3.	Zakres ruchu szuflady min. 40cm	Tak	40-65 cm - 0pkt >65 cm - 5 pkt	Tak, 61cm
4.	Minimalna odległość blatu od podłogi	$\leq 52 \text{ cm}$ , podać		Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami 53,5 cm
5.	Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
6.	Maksymalna wysokość blatu od podłogi	$\geq 88 \text{ cm}$ , podać	$\leq 90 \text{ cm}$ - 0 pkt. >90 cm - 5 pkt.	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami 85,5 cm
7.	Wymagane pokrycie pacjenta (bez przemieszczania pacjenta względem blatu) min. 190 cm.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
8.	Maksymalne obciążenie stołu (ciężar pacjenta na środku stołu) z zachowaniem wszystkich ruchów stołu i blatu	$\geq 250 \text{ kg}$ , podać	$\geq 300 \text{ kg}$ - 5pkt. < 300 kg - 0pkt.	Tak, 270 kg

9.	Pochłaniałość blatu – ekwiwalent Al	$\leq 1,2$ mm Al,		Tak, 0,5 mm Al
10.	Długość płyty pacjenta	$\geq 220$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, 240 cm
11.	Szerokość płyty pacjenta	$\geq 75$ cm, podać	$\geq 80$ cm - 5 pkt. $< 80$ cm - 0 pkt.	Tak, 80 cm
12.	Przesuw wzdłużny blatu	$\geq 75$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, 101 cm
13.	Przesuw poprzeczny blatu	$\geq 24$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, 26 cm
14.	Nadążanie lampy za zmianą wysokości stołu	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, nadążanie lampy za zmianą wysokości stołu
15.	Automatyczny ruch nadążny detektora w stole za ruchem lampy wzdłuż stołu z zachowaniem synchronizacji promień centralny – środek detektora	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
16.	Przyciski nożne do sterowania ruchem stołu	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
17.	Wyjmowana bez użycia narzędzi kratka przeciwrozproszeniowa.	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, wyjmowana bez użycia narzędzi kratka przeciwrozproszeniowa
18.	Automatyczne obrazowanie długich kości na leżąco (stitching)	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru automatyczne obrazowanie długich kości na stojąco przy ścianie płucnej
<b>VIII. Statyw kostno-płucny</b>				
1.	Statyw kostno-płucny z bezprzewodowym detektorem lub wbudowanym	Tak, podać	Bezprzewodowy - 10 pkt. Wbudowany - 0 pkt.	Tak, detektor wbudowany
2.	Minimalna odległość środka detektora od podłogi dla promienia poziomego	$\leq 32$ cm, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami 36 cm wraz z dostarczeniem stopnia dla pacjenta
3.	Maksymalna odległość środka detektora od podłogi dla promienia poziomego	$\geq 172$ cm, podać	$\geq 180$ cm - 5 pkt. $< 180$ cm - 0 pkt.	Tak, 193,4 cm
4.	Zakres ruchu pionowego min. 140 cm	Tak	Bez punktacji	Tak, 157,4 cm
5.	Zmotoryzowany i ręczny przesuw detektora w pionie	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
6.	Wyjmowana bez użycia narzędzi kratka przeciwrozproszeniowa	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, wyjmowana bez użycia narzędzi kratka przeciwrozproszeniowa
7.	Kratka lub kratki przeciwrozproszeniowe zapewniające zakres pracy SID min. 110-180cm	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
8.	Automatyka AEC min. 3 komorowa	Tak	$> 5$ komór- 5pkt	Tak, automatyka AEC 3 komorowa
9.	Uchwyt do pozycjonowania pacjenta w trakcie wykonywania zdjęć klatki piersiowej	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, uchwyt do pozycjonowania pacjenta w trakcie wykonywania zdjęć klatki piersiowej
10.	Pochłaniałość blatu stojaka – ekwiwalent Al	$\leq 0,7$ mm Al, podać	$\leq 0,5$ mm Al - 5 pkt. $> 0,5$ mm Al - 0 pkt.	Tak, 0,45 mm Al
11.	Automatyczne obrazowanie długich kości na stojąco	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, automatyczne obrazowanie długich kości na stojąco
12.	Maksymalna długość obrazowania dla zdjęć kości długich min. 120 cm	Tak, podać	$> 140$ cm - 5pkt. $< 140$ cm - 0pkt.	Tak, maksymalna długość obrazowania dla zdjęć kości długich 120 cm
13.	Dedykowany podest do zdjęć kości długich z linijką ołowiową	Tak	Bez punktacji	Tak
<b>IX. Konsola technika</b>				
1.	Konsola generatora zintegrowana z konsolą obrazową technika i monitorem. (NIE dopuszcza się rozwiązań np. retrofit czyli tzw. ucyfrowień za pomocą niezależnego modułu ekspozycyjnego wpinanego pomiędzy konsolę aparatu i generatora z niezależnym włącznikiem ekspozycji. Aparat RTG ma posiadać oryginalną dedykowaną stację technika będącą również konsolą generatora z oprogramowaniem obrazowym producenta aparatu.	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, konsola generatora zintegrowana z konsolą obrazową technika i monitorem. Aparat RTG posiada oryginalną dedykowaną stację technika będącą również konsolą generatora z oprogramowaniem obrazowym producenta aparatu.
2.	Monitor LCD, $\geq 21"$ , jasność: min: 170cd/m2, kontrast minimum: 700:1, monitor kalibrowany z krzywą DICOM	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, monitor LCD, 23", jasność: 260cd/m2, kontrast 1000:1, monitor kalibrowany z krzywą DICOM
3.	Dodatkowy monitor min. 2 MP $\geq 21"$ , rozdzielczość 1600x1200, jasność min. 400 cd/m2	Tak/Nie, podać	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak, dodatkowy monitor 2 MP rozdzielczość 1600x1200, jasność 400 cd/m2
4.	Konsola na bazie systemu Windows 10 lub nowszego	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, konsola na bazie systemu Windows 10

5.	Pamięć obrazów w pełnej rozdzielczości $\geq 5\,000$ obrazów	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, pamięć obrazów w pełnej rozdzielczości 10 000
6.	Bezprzewodowy pilot pozwalający na sterowanie funkcjami aparatu RTG	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami brak funkcji
7.	Czas do pojawienia się obrazu w pełnej rozdzielczości na konsoli	$\leq 8$ s, podać	Bez punktacji	Tak, czas do pojawienia się obrazu w pełnej rozdzielczości na konsoli 4,1
8.	Regulacja jasności i kontrastu obrazów, wstawianie oznaczeń stron i dowolnych tekstów	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, regulacja jasności i kontrastu obrazów, wstawianie oznaczeń stron i dowolnych tekstów
9.	Programy anatomiczne w języku polskim z możliwością edycji nazw i możliwością tworzenia nowych programów przez użytkownika	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami programy anatomiczne w języku polskim z możliwością edycji nazw i możliwością tworzenia nowych programów z pomocą serwisu.
10.	Obsługa protokołów DICOM min: • DICOM Send • DICOM Print • DICOM Storage Commitment • DICOM Worklist	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, obsługa protokołów DICOM min: • DICOM Send • DICOM Print • DICOM Storage Commitment • DICOM Worklist
11.	Analiza zdjęć odrzuconych	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, analiza zdjęć odrzuconych
12.	Zdalna diagnostyka i usuwanie części usterek bez konieczności wizyt serwisu w miejscu instalacji aparatu rtg.	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zdalna diagnostyka i usuwanie części usterek bez konieczności wizyt serwisu w miejscu instalacji aparatu rtg
13.	UPS do konsoli technika zapewniający czas na zakończenie badania oraz bezpieczne zamknięcie systemu	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
14.	Funkcje obróbki obrazów, min: • obrót obrazów - opisać • lustrzane odbicie • powiększenie (zoom) • funkcje ustawiania okna optycznego (zmiana jasności i kontrastu) • wyświetlanie znaczników • dodawanie komentarzy	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, funkcje obróbki obrazów, min: • obrót obrazów – możliwość obrotu obrazu • lustrzane odbicie • powiększenie (zoom) • funkcje ustawiania okna optycznego (zmiana jasności i kontrastu) • wyświetlanie znaczników • dodawanie komentarzy • inwersja skali szarości
15.	Oprogramowanie do automatycznego łączenia obrazów przy obrazowaniu kości długich	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
16.	Przenoszenie obrazów z jednej wybranej projekcji do drugiej oraz z jednego pacjenta do drugiego wraz z automatyczną obróbką danych pod kątem projekcji i anatomii docelowej		Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami brak funkcji
17.	Konfiguracja aparatu RTG wraz z urządzeniami towarzyszącymi z systemem Pacs Zamawiającego. (Zamawiający posiada system Arpacs) firmy Synektik. Obecnie użytkowane licencje DICOM zostaną przeniesione do zakupionego urządzenia	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
<b>X. Dodatkowe wyposażenie</b>				
1.	Klimatyzator ścienny min. 5Kw - 1 szt.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
<b>XI - Prace adaptacyjne</b>				
1.	Obudowa konstrukcji zawieszenia sufitowego płytami typu Armstrong, montaż opraw oświetleniowych Led 60x60 w konstrukcji sufitowej.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
2.	Odtworzenie wykładziny podłogowej w miejscach po kanałach kablowych wg potrzeb.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
3.	Montaż wentylacji mechanicznej w kanale wentylacyjnym pomieszczenia do wymaganej krotności wymiany powietrza w pomieszczeniu.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
<b>XII. Lekarska stacja diagnostyczna</b>				
1.	<b>Stacja Robocza</b> Procesor - minimum 12 rdzeni Pamięć RAM - minimum 16GB DDR5 Dysk twardy minimum 512GB SSD napęd: DVD-RW LAN: 1x 1Gb/s Zasilacz: Minimum 500W System: Windows 11 Professional Obudowa Tower Klawiatura i Mysz	Tak	Bez punktacji	Tak zgodnie udzielonymi odpowiedziami  - Procesor – Intel Core i5 6 rdzeni, 12 wątków - Pamięć RAM - 16GB DDR5 - Dysk twardy – 2x512GB SSD (RAID1) - Napęd: DVD-RW - LAN: 1x 1Gb/s - Zasilacz: 450W - System: Windows 11 Professional 64-bit - Obudowa Tower - Klawiatura i Mysz
2.	<b>Monitor opisowy:</b> Przekątna: 24"	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami



	Matryca: IPS LCD Matowa Czas Reakcji: 4ms Rozdzielczość minimalna: Full HD Kontrast: 1000:1 Jasność: 250cd/m2 Kąty widzenia: 178 stopni Złącza: HDMI, DP Waga: do 5Kg			Monitor nawigacyjny/opisowy o parametrach: - Przekątna: 24,1” - Matryca: IPS LCD Matowa - Czas Reakcji: 5ms - Rozdzielczość: 1920 x 1200, - Kontrast: 1000:1 - Jasność: 350cd/m2 - Kąty widzenia: 178 stopni - Złącza: HDMI, DP - Waga: netto 5,7Kg (bez stopki 3,7Kg)
3.	<b>Monitory 2 sztuki:</b>  Matryca IPS Przekątna 21,3" Naturalna rozdzielczość 1200 x 1600 (3:4) Liczba kolorów 10-bitowe kolory (DisplayPort) Kąty widzenia (pionowo / poziomo) 178°, 178° Rodzaj podświetlenia LED Jasność 800 cd/m² Rekomendowana jasność do kalibracji 400 cd/m² Kontrast 1400:1 Czas reakcji (typowy) 20 ms (on / off) Wejścia sygnałowe DVI-D x 1, DisplayPort x 1 Wyjścia sygnałowe (loop through) DisplayPort x 1 (do połączenia) Zasilacz AC 100 - 240 V: 50 / 60 Hz Maksymalny pobór mocy 79 W Typowy pobór mocy 38 W W trybie oszczędzania energii Poniżej 1W Zarządzanie energią DVI DMPM, DisplayPort DPMS Digital Uniformity Equalizer Tak Waga 8,2 kg Waga bez stopki 5,4 kg Certyfikaty i standardy	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi odpowiedziami  Para monitorów diagnostycznych, multimodalnych, dedykowanych do diagnostyki badań: RTG, TK, MR o parametrach: - przekątna aktywnej części ekranu: 21,3” - matryca IPS Color LED - Kąty widzenia: 178 stopni - Kontrast: 1800:1 - Czas reakcji: 20 ms - Wizyjne sygnały wejściowe 2xDisplayPort, DVI-D - rozdzielczość: 1200x1600 - jasność maksymalna: 1000 cd/m2 - jasność skalibrowana fabrycznie: 500 cd/m2 - dedykowana karta graficzna ze sterownikiem producenta monitorów - oprogramowanie do kalibracji monitorów medycznych, tego samego producenta co monitory - certyfikat parowania monitorów wystawiony przez producenta - pobór mocy – nominalny 33 W (max. 98 W), w trybie hibernacji 1,0 W - Waga z podstawą: 7,7 kg - waga bez podstawy: 4,9 kg - 60 m-cy gwarancji na monitory i kartę graficzną - wyrób medyczny klasy IIa
4.	Oprogramowanie medyczne stacji diagnostycznej Producent Nazwa i typ Oprogramowanie stanowiące wolnostojącą stację diagnostyczną Otwieranie badań CR/CT/DX/MG/MR/NM/OT/PT/SR/RF/US/XA i wyświetlanie na innych monitorach diagnostycznych. System pozwala wyświetlać jednocześnie do 25 serii po 25 obrazów  Oprogramowanie przechowujące lokalnie dane obrazowe i bazę danych wykonanych badań/pacjentów (do 1000000 obrazów/10000 rekordów pacjenta). Tabela badań -Lista pacjentów z podglądem w postaci miniatur . Aplikacja stacji diagnostycznej pozwala wyszukać oraz wyświetlić co najmniej poniższe dane: -imię i nazwisko -data urodzenia pacjenta -rodzaj badania -data badania Użytkownik ma dostęp z każdego poziomu aplikacji stacji diagnostycznej do systemu pomocy obejmującego następujące tematy: -opis wszystkich dostępnych narzędzi i metody jak je stosować -nawigacja po systemie -wyszukiwanie badań -odczytywanie, modyfikacja, porównywanie badań Drukowanie : -obsługa dodatkowych formatów papieru dla modułów DICOM dowolnego producenta, w tym druk DICOM w rozmiarze rzeczywistym (1:1) do 47 cali długości - Windows® Print	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z udzielonymi z odpowiedziami  - Obsługa wyświetlania na 2 monitorach diagnostycznych, bez konieczności konfiguracji scalania monitorów w ramach sterownika karty graficznej - Oprogramowanie zainstalowane na stacji roboczej, służące do wyświetlania i diagnozowania badań z różnych rodzajów aparatów, w tym RTG, TK, MR, USG, Angio, Mammo - Autoryzacja użytkownika za pomocą nazwy użytkownika i hasła - Możliwość tworzenia ról i przypisywania uprawnień w ramach oprogramowania. Login i hasło administratora udostępnione Zamawiającemu. - Wyszukiwanie, sortowanie i filtrowanie list badań według różnych kryteriów - Konfigurowalny interfejs użytkownika. - Możliwość wyboru ikon widocznych dla danego użytkownika. - Możliwość szybkiego ukrycia i ponownego pokazania paska narzędzi w przeglądarce obrazów. - Dostępny pasek miniatur wyświetla miniatury obrazów otwartych w przeglądarce. - Ramka oznaczająca aktywny obraz miniatury. - Dostępny pasek serii wyświetla wszystkie serie obrazów w badaniu, jeśli istnieje więcej niż jedna seria. - Nagrywanie badań na nośnikach DICOM CD / DVD wraz z przeglądarką. - Pomiar długości (prosta i dowolna linia) - Pomiar kątów (standard i kąt Cobba) - Obracanie obrazu - Powiększanie obrazu - gdy oglądane są obrazy z określonej modalności, współczynnik powiększenia zostanie zapisany od ostatniego oglądania (np. jeśli oglądasz obrazy CT z 25% powiększeniem, następnym

<p>Drukowanie obrazów badania na papierze w min. następujących trybach i z uwzględnieniem następujących funkcji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- funkcja drukowania atrybutów badania; min. imienia i nazwiska pacjenta, daty badania, daty urodzenia pacjenta,</li> <li>- funkcja podglądu wydruku,</li> <li>- tworzenie szablonów rozkładu wydruku z zakresem od 1x1 do 6x6 obiektów na wydruk.</li> </ul> <p>Eksportowanie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eksportowanie danych na nośniki CD, DVD, USB</li> <li>• Integracja interfejsu z urządzeniem, umożliwiającą tworzenie płyt CD/DVD wraz z przeglądarką DICOM uruchamiającą się automatycznie na komputerze.</li> <li>• Eksportowanie do pliku obrazu lub wideo AVI** (w tym pomiary, windowing, mapowanie kolorów, adnotacje i inne)</li> </ul> <p>Importowanie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Importowanie danych z nośników CD, DVD, USB</li> <li>• Interfejs TWAIN (skaner, czytnik kart, aparat itp.)</li> <li>• Importowanie plików obrazu (BMP, JPEG, TIFF, RAW)</li> <li>• Interfejs Dropbox</li> </ul> <p>Ogólne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Możliwość zmiany rozmiaru przycisków i czcionki (dla wyświetlaczy w wysokiej rozdzielczości)</li> <li>• Obsługa wielu monitorów</li> </ul> <p>Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min. tryby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pojedynczy monitor – na monitorze wyświetlane są różne badania,</li> <li>- dwa monitory – na dwóch monitorach wyświetlane jest to samo badanie; jeżeli dostępnych jest więcej monitorów, powinny być na nich wyświetlane kolejne obrazy lub serie z danego badania)</li> </ul> <p>Możliwość ukrycia / wyświetlania pasków narzędziowych na ekranach monitorów wyświetlających obrazy badań</p> <p>Przetwarzanie obrazów (w tym porównanie wielu badań i filtry, synchronizacja i desynchronizacja serii)</p> <p>Przeglądarka animacji, funkcje min ustawienia prędkości animacji, ustawienie przeglądania animacji w pętli, zmiana kierunku animacji,</p> <p>Dodawanie podstawowych adnotacji na obrazach</p> <p>Menu kontekstowe otwierane prawym klawiszem myszy, dające szybki dostęp do najczęściej używanych funkcji</p> <p>Narzędzie lupy (Magnifier) z interpolacją 16-bitową i predefiniowanymi trybami przybliżenia</p> <p>Funkcja wyostrażania krawędzi w obrazie</p> <p>Funkcja powiększania obrazu, min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- powiększanie stopniowe,</li> <li>- powiększanie tylko wskazanego obszaru obrazu,</li> <li>- powiększenie 1:1 (1 piksel obrazu równa się jednemu pikselowi ekranu),</li> </ul> <p>Możliwość zresetowania zmian okien (windowing)</p> <p>Pomiary (w tym odległość, kąt, kąt Cobb'a, kąt dysplazji biodra, ROI, proporcje oraz opcje modyfikowania i usuwania)</p> <p>Funkcja dodanie strzałki oraz dowolnego tekstu do obrazu badania</p> <p>o długości min. 16 znaków</p> <p>Wybór miniatur do podglądu serii (obraz ze środka serii lepiej reprezentuje jej zawartość)</p> <p>Różne rozmiary kursora myszy</p> <p>Wyświetlanie plików DICOM Presentation States</p> <p>Okno z białym tłem* ułatwiające porównanie obrazów cyfrowych i tradycyjnych (na kliszy)</p> <p>Konfigurowalne kontury do wyświetlania rzutowanych lub przecinających się projekcji</p> <p>Funkcja obrotu obrazu o 180° oraz o 90° stopni w lewo/w prawo</p> <p>Funkcja kalibracji obrazu w celu prawidłowego wyświetlania wartości odległości pomiędzy dwoma</p>		<p>razem, gdy</p> <p>będziesz oglądać obrazy CT, powiększenie zostanie zapisane z 25%). Współczynnik powiększenia jest zapisywany osobno dla każdej modalności. Zamiast powiększać cały obraz, istnieje możliwość wyświetlenia tylko jego części w powiększeniu, tak jak za pomocą lupy.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wyświetlanie sekwencji multiframe</li> <li>- Inwersja</li> <li>- Komentarze i adnotacje na obrazie</li> <li>- Wsparcie dla konfigurowalnych protokołów wyświetlania badań (hanging protocols)</li> <li>- Możliwość wczytania badania jeszcze raz, zgodnie z przypisanym protokołem wyświetlania, za pomocą jednego kliknięcia.</li> <li>- Automatyczne wyświetlanie wcześniejszych obrazów (historycznych) i ich rozmieszczenie w protokołach.</li> <li>- Pionowe wyrównanie obrazów piersi.</li> <li>- Komunikacja DICOM jest realizowana jako proces w tle, a system obsługuje następujące usługi DICOM: • Storage SCP (DICOM Odbieranie, odbieranie i przechowywanie obrazów DICOM przez protokół DICOM)</li> <li>• Storage SCU (DICOM Send, wysyłanie obrazów przez protokół DICOM)</li> <li>• Storage Commitment</li> <li>• Modality Performed Procedure Step (MPPS)</li> <li>• Query/Retrieve</li> <li>• Print SCU (wydruk na drukarce DICOM)</li> <li>- MIP, MPR, Volume Rendering</li> <li>- Pomiary ROI</li> <li>- Możliwość rozbudowy stacji do systemu klient serwer, z zachowaniem identycznej przeglądarki obrazów DICOM.</li> <li>- Import badań z płyt CD/DVD, z lokalnego dysku, z dysków USB</li> <li>- Automatyczne pobieranie z wyprzedzeniem wcześniejszych obrazów z zewnętrznego PACS (możliwość skonfigurowania).</li> <li>- Wydruk obrazów na drukarkę DICOM i standardową drukarkę Windows</li> <li>- Wyrób medyczny klasy IIb (w tym IIa)</li> </ul>
--	--	--

	<p>punktami, kalibracja przeprowadzona przez użytkownika względem obiektu odniesienia</p> <p>Konfigurowalny pasek narzędzi i możliwość tworzenia skrótów</p> <p>Funkcja wyświetlania tagów DICOM i ich wartości dla wybranego obrazu badania.</p> <p>Funkcjonalność -przełączanie między obrazami w badaniu według minimum poniższych metod:-obraz po obrazie</p> <p>Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie koła, elipsy, wielokąta, kwadratu, prostokąta wraz z informacjami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-powierzchnia regionu zainteresowania,</li> <li>-średnia wielkość pikseli w regionie zainteresowania</li> <li>-odchylenie standardowe wartości pikseli (różnica pomiędzy średnią a maksymalną i minimalną wielkością wartości pikseli w regionie zainteresowania)</li> </ul> <p>Inwersja pozytyw/negatyw w obrazie badania</p> <p>Komunikacja</p> <p>DICOM Query/Retrieve, C-FIND. C-STORE, klient druku DICOM, email DICOM</p> <p>-Narzędzie do zarządzania serwerem ułatwiające konfigurację DICOM</p> <p>Oprogramowanie stacji diagnostycznej zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie IIa lub posiadające certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie min. II a stwierdzający zgodność oprogramowania z dyrektywą 93/42/EEC</p> <p>Zestaw musi zawierać wszystkie kable i przejściówki.</p>			
--	---	--	--	--

### XIII - Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu

1.	<p>Oferowane urządzenie posiada dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP i spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.</p> <p>Certyfikat CE</p> <p>Deklaracja zgodności</p> <p>Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów</p>	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
2.	Okres gwarancji w miesiącach (wymagany minimum 24 miesiące)	Tak, podać		Tak, zgodnie z opisem parametru - 24 miesiące
3.	Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia.	Tak, podać		Tak, zgodnie z opisem parametru - 48h od momentu zgłoszenia
4.	Liczba napraw uprawniających do wymiany elementu/podzespołu na nowy (3 naprawy).	Tak, podać	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru - 3 naprawy
5.	Serwis na terenie Polski	Tak, podać dane adresowe, tel, fax	Bez punktacji	<p>Consultronix sp. z o.o.</p> <p>ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice</p> <p><a href="mailto:serwis@cxsa.pl">serwis@cxsa.pl</a></p> <p>12/290 22 22</p>
6.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak, podać	Bez punktacji	Tak zgodnie z udzielonymi odpowiedziami - 5 lat dla stacji diagnostycznej, 10 lat dla aparatu RTG
7.	Instalacja wraz z montażem oraz szkolenie w zakresie obsługi dla personelu medycznego w cenie oferty.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
8.	Drugie szkolenie nieodpłatne w zakresie obsługi aparatu dla personelu medycznego po miesiącu od uruchomienia.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
9.	Szkolenie pracowników Działu technicznego w zakresie konserwacji i diagnostyki podstawowych usterek urządzenia. Wydanie certyfikatu dla co najmniej 3-ch pracowników Działu technicznego potwierdzające posiadanie wyżej wymienionych umiejętności.	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
10.	<p>Skrócona instrukcja obsługi w języku polskim</p> <p>Instrukcja obsługi i instrukcja serwisowa w języku polskim lub angielskim.</p> <p>Paszport techniczny</p>	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
11.	<p>Wykonanie corocznych testów odbiorczych oraz testów specjalistycznych (w tym testów monitorów – jeżeli dotyczy) po instalacji urządzenia dla oferowanego sprzętu zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (oddzielne protokoły dla testów odbiorczych i specjalistycznych) – w okresie gwarancji.</p>	TAK	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru

12.	<p>1. Bezterminowa licencja oprogramowania do wspomaganie testów podstawowych kontroli jakości w radiografii cyfrowej i oceny narażenia pacjentów na działanie promieniowania, zawierającego co najmniej następujące funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- różnicowanie dawek w zależności od płci, BMI, wieku pacjentów, operatora, procedury</li> <li>- raportowanie o konieczności wykonania testu lub przekroczeniu ustawowego limitu dawki (e-mail lub sms)</li> <li>- automatyczne obliczanie wyników testów, porównywanie ich z parametrami odniesienia i wyświetlanie przekroczeń</li> <li>- wyświetlanie i automatyczne wysyłanie do wybranych adresatów cyklicznych raportów w postaci wykresów w celu oceny trendów odchyleń dla wyników testów i dawek (częstotliwość generacji raportów wybiera użytkownik)</li> <li>- możliwość rozszerzenia licencji na kolejne aparaty rtg</li> <li>- automatyczne generowanie raportu zgodnego z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 roku ((Dz. U. 2022 poz. 2759) w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia</li> <li>- oprogramowanie w języku polskim wraz z pomocą kontekstową</li> <li>- wliczona w cenę oferty aktualizacja oprogramowania w terminie do 7 dni od wprowadzenia zmian obowiązującego prawa co najmniej w okresie gwarancji</li> </ul> <p>2. Wykupienie dodatkowej licencji do oprogramowania Dose raport AB med serwis</p>	TAK	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru
13.	<p>Komplet osłon osobistych zawierający min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fartuch jednostronny min. 0.35 mm Pb.</li> <li>- półfartuch min. 0.5 mm Pb</li> <li>- osłony na gonady (komplet)</li> <li>- stojak na osłony</li> </ul>	Tak	Bez punktacji	Tak, zgodnie z opisem parametru

Informacje dodatkowe:

1. Stacja wyposażona w blat pod monitor
2. Zakres prac adaptacyjnych
  - prace niezbędne do prawidłowego funkcjonowania pracowni RTG
3. Wykonanie wszelkich innych **pomiarów, projektów, pomiarów środowiskowych i oznaczenie pomieszczeń** zgodnie z aktualnymi przepisami oraz przeprowadzenie niezbędnych **prób i odbiorów** mających na celu funkcjonowanie aparatu w pomieszczeniu na koszt Wykonawcy.

# 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<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][2][3]/S [1][4][0]–[4][4][8][0][0][4]

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 <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	[Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. K. Szymanowskiego 11 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski Tel: 41/247-80-00 Fax:41/247-80-50 Strona internetowa: <a href="http://www.zoz.ostrowiec.pl">www.zoz.ostrowiec.pl</a> Adres email: <a href="mailto:zamowienia@zoz.ostrowiec.p">zamowienia@zoz.ostrowiec.p</a> ] strona internetowa prowadzonego postępowania: <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_ostrowiec">https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_ostrowiec</a>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	[ <i>zakup specjalistycznego sprzętu medycznego i wyposażenia w celu poprawy dostępności do świadczonych usług medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim</i> ]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	[Sprawa ZP/23/2023 ]

<sup>1</sup> Stuzby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Consultronix Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	PL5130286977 [ ]
Adres pocztowy:	Ul. Przemysłowa 17; 32-083 Balice
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Wioleta Kuk 12/290 22 18 <a href="mailto:przetargi@cxsa.pl">przetargi@cxsa.pl</a> <a href="http://www.consultronix.pl">www.consultronix.pl</a>
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>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?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ pakiet nr 1 ]</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

**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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	Ewa Dyrdał
Stanowisko/Działający(-a) jako:	Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy:	ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice
Telefon:	12/290 22 22
Adres e-mail:	edyrdal@cxsa.pl
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	Pełnomocnictwo

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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<sup>12</sup>.

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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.**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.



### 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**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak, proszę podać</b> <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	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

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> 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 podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

	dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
<b>Jeżeli nie</b> , 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 <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? 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?	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup>	

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
--	-----------------------

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

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, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b> – 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 <sup>28</sup> . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  – [.....] – [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

	[.....][.....][.....]
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający;</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>29</sup>

W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup>

Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>oraz</p> <p>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?</p>	
--	--

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:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b></p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : 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  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Sąd Rejonowy dla Krakowa- Śródmieścia Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000037779  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <a href="https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna">https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna</a>
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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”) <b>roczny obrót</b> w ciągu	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup>

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.

<p>określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup></b> ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróty w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup></b>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**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 <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : 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 <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [3 lata] <table><tr><th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr><tr><td>RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń</td><td>516 455,16 zł brutto</td><td>06.10.2020 - 11.12.2020</td><td>Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów</td></tr><tr><td>RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń</td><td>764 592,35 zł brutto</td><td>28.IX.2021</td><td>Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów</td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy	RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń	516 455,16 zł brutto	06.10.2020 - 11.12.2020	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów	RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń	764 592,35 zł brutto	28.IX.2021	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy										
RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń	516 455,16 zł brutto	06.10.2020 - 11.12.2020	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów										
RTG kostno-płucny cyfrowy wraz z adaptacją pomieszczeń	764 592,35 zł brutto	28.IX.2021	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 Ul. Czackiego 2 35-051 Rzeszów										
2) Może skorzystać z usług następujących	[.....]												

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.



<p><b>pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup></b>, 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:</p>	[.....]
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup></b> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>

<sup>41</sup> 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.

<sup>42</sup> 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.

9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:	0%
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : 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:	[x] Tak <input type="checkbox"/> Nie  [x] Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[x] Tak <input type="checkbox"/> 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.**

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]

<sup>43</sup>

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).

jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe 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<sup>47</sup>, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, 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] uzyskać(-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: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].*

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): 22.08.2023 r., Balice

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 27.07.2023 godz. 15:10:49  
Numer KRS: 0001042067

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		30.06.2023		
Ostatni wpis	Numer wpisu	4	Data dokonania wpisu	19.07.2023
	Sygnatura akt	KR.XII NS-REJ.KRS/13033/23/397		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 525783270, NIP: 5130286977
3.Firma, pod którą spółka działa	CONSULTRONIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. BALICE
2.Adres	ul. PRZEMYSŁOWA, nr 17, lok. ---, miejsc. BALICE, kod 32-083, poczta BALICE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	30.05.2023 R., AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA MAGDALENĘ PACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, REP. A NR 557/2023

Rubryka 5	
-----------	--

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

1.Określenie okoliczności powstania	PODZIAŁ
2.Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	30.05.2023, UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA SPÓŁKI CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W BALICACH (SPÓŁKA DZIELONA) PODJĘTA W DNIU 30-05-2023 ROKU W PRZEDMIOCIE DOKONANIA PODZIAŁU W TRYBIE ART. 529 § 1 PKT 4 KSH POPRZECZ PRZENIESIENIE CZĘŚCI MAJĄTKU SPÓŁKI DZIELONEJ, STANOWIĄCEJ ZORGANIZOWANĄ CZĘŚĆ JEJ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 55[1] KODEKSU CYWILNEGO ORAZ ART. 4A PKT. 4) USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB PRAWNYCH ORAZ ART. 2 PKT. 27E) USTAWY O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG, OBEJMUJĄCĄ WYODRĘBNIONĄ POD WZGLĘDEM ORGANIZACYJNYM, FINANSOWYM I FUNKCJONALNYM, DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWĄ (OPERACYJNĄ) SPÓŁKI DZIELONEJ, W SKŁAD KTÓREJ WCHODZĄ: DZIAŁ HANDLOWY, DZIAŁ SERWIS, DZIAŁ LOGISTYKA, DZIAŁ MAGAZYN ORAZ DZIAŁ PRZETARGI NA RZECZ NOWO ZAWIĄZANEJ SPÓŁKI CONSULTRONIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W BALICACH (REP. A NR 557/2023, NOTARIUSZ MAGDALENA PACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE) ORAZ UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNİKÓW SPÓŁKI CONSULTRONIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W ORGANIZACJI Z SIEDZIBĄ W BALICACH (SPÓŁKA NOWO ZAWIĄZANA) PODJĘTA W DNIU 30-05-2023 ROKU W PRZEDMIOCIE DOKONANIA PODZIAŁU W TRYBIE ART. 529 § 1 PKT 4 KSH POPRZECZ PRZENIESIENIE CZĘŚCI MAJĄTKU SPÓŁKI DZIELONEJ (TJ. SPÓŁKI POD FIRMĄ CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W BALICACH), STANOWIĄCEJ ZORGANIZOWANĄ CZĘŚĆ JEJ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 55[1] KODEKSU CYWILNEGO ORAZ ART. 4A PKT. 4) USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB PRAWNYCH ORAZ ART. 2 PKT. 27E) USTAWY O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG, OBEJMUJĄCĄ WYODRĘBNIONĄ POD WZGLĘDEM ORGANIZACYJNYM, FINANSOWYM I FUNKCJONALNYM, DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWĄ (OPERACYJNĄ) SPÓŁKI DZIELONEJ, W SKŁAD KTÓREJ WCHODZĄ: DZIAŁ HANDLOWY, DZIAŁ SERWIS, DZIAŁ LOGISTYKA, DZIAŁ MAGAZYN ORAZ DZIAŁ PRZETARGI NA RZECZ NOWO ZAWIĄZANEJ SPÓŁKI CONSULTRONIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W BALICACH (REP. A NR 561/2023, NOTARIUSZ MAGDALENA PACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE ).
3.Numer i data decyzji Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o zgodzie na dokonanie koncentracji	-----

### Podrubryka 1

#### Podmioty, z których powstała spółka

1	1.Nazwa lub firma	CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA , SPÓŁKA AKCYJNA
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	POLSKA , KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze albo ewidencji	0000037779
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	-----
	5.Numer REGON	350653389
	6.Numer NIP	6760115479

Rubryka 7 - Dane wspólników		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMOLARSKI
	2.Imiona	KRZYSZTOF ZDZISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	56021703093, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	279.984 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI NOMINALNEJ 13.999.200,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIĄTEK
	2.Imiona	LESZEK JAN
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	58052704939, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	186.656 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI NOMINALNEJ 9.332.800,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1.Wysokość kapitału zakładowego	23 332 000,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 10 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 11 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek	
Brak wpisów	

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD

2.Sposób reprezentacji podmiotu		DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI IMIENIEM SPÓŁKI, JAK TEŻ WSZYSTKICH CZYNNOŚCI SĄDOWYCH I POZASĄDOWYCH SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ: A) W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO – TEN JEDYNY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE; B) W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO – PREZES ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE Z CZŁONKIEM ZARZĄDU LUB PREZES ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM, LUB CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM (O ILE PROKURENT ZOSTANIE W SPÓŁCE USTANOWIONY).
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	SMOLARSKI
	2.Imiona	PIOTR KONRAD
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	86070801152, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	SOTOŁA
	2.Imiona	AGNIESZKA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	74112701225, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KALITA
	2.Imiona	DAMIAN
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	79011610575, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru
---------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Prokurenci
------------------------

1	1.Nazwisko	SMOLARSKI
	2.Imiona	KRZYSZTOF ZDZISŁAW



2	3.Numer PESEL lub data urodzenia	56021703093, -----
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU SPÓŁKI
	1.Nazwisko	PIĄTEK
	2.Imiona	LESZEK JAN
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	58052704939, -----
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU SPÓŁKI

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	2	43, , , ROBOTY BUDOWLANE SPECJALISTYCZNE
	3	46, 6, , SPRZEDAŻ HURTOWA MASZYN, URZĄDZEŃ I DODATKOWEGO WYPOSAŻENIA
	4	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
	5	47, 9, , SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA POZA SIECIĄ SKLEPOWĄ, STRAGANAMI I TARGOWISKAMI
	6	62, 0, , DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM I DORADZTWEW W ZAKRESIE INFORMATYKI ORAZ DZIAŁALNOŚĆ POWIĄZANA
	7	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	8	85, 5, , POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI
	9	26, 20, Z, PRODUKCJA KOMPUTERÓW I URZĄDZEŃ PERYFERYJNYCH

## Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2023

## Dział 4

## Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
----------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych
---

Brak wpisów
-------------

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
---------------------

Brak wpisów
-------------

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów
-------------

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 27.07.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)