*Załącznik nr 1 do SIWZ*

**Pakiet nr 1**

**Wysokoenergetyczny kardiowerter-defibrylator resynchronizujący (CRT-D) przystosowany do pracy w środowisku MRI**

### Wysokoenergetyczny kardiowerter-defibrylator resynchronizujący z elektrodą defibrylującą, której koile pokryte są materiałem zapobiegającym wrastaniu /

### CRT-D/z kompletem elektrod RA, RV i LV oraz zestawem do wprowadzenia i kontrastowania.

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter defibrylator resynchronizujący zaawansowany przystosowany do środowiska MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektroda przedsionkowa aktywna prosta MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Elektroda lewokomorowa MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Elektroda defibrylująca jednokoilowa aktywna prosta MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw do kontrastowania | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**W składzie konsygnacyjnym 5 urządzeń z elektrodami i osprzętem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów  TAK |
| 1. | Waga urządzenia < 75g | TAK |
| 2. | Grubość urządzenia < 11 mm | TAK |
| 3. | Objętość urządzenia < 35 cm3 | TAK |
| 4. | Żywotność baterii min. 8 lat  (założenie ampl. RV 2.5v, LV 3.5v, impedancja 700 ohm) | TAK |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J | TAK |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |
| 7. | Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie | TAK |
| 8. | Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym | TAK |
| 9. | Modele elektrod 4 polowych ze spiralą 3D charakteryzujące się podwójną fiksacją | TAK |
| 10. | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych | TAK |
| 11. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| 12. | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| 13. | Energia zmagazynowana 41 J. | TAK |
| 14. | Algorytm zmiejszający zmienność długości cyklu V-V w trakcie arytmii przedsionowych | TAK |
| 15. | Możliwość zaprogramowania min. 2 stref wykrywania arytmii komorowej VF, VT. | TAK |
| 16. | Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego i różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego | TAK |
| 17. | Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF | TAK |
| 18. | Automatyczna zmiana polaryzacji w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii | TAK |
| 19. | Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów | TAK |
| 20. | Elektrody defibrylacyjna ze złączem DF4 lub DF1 | TAK |
| 21. | Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci | TAK |
| 22. | Warunki badania MRI: Skan całego ciała 1,5T (≤SAR 2W/Kg) | TAK |
| 23. | Tryb MRI | TAK |
| 24. | Min.3 typy stymulacji antyarytmicznej | TAK |
| 25. | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) | TAK |
| 26. | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) | TAK |
| 28. | Min.5 funkcji umożliwiających przeprowadzenie nieinwazyjnego badania elektrofizjologicznego arytmii | TAK |
| 29. | Dostępne 2 modele elektrod 4 polowych | TAK |
| 30. | Możliwość dostarczenia elektrody lewokomorowej z dostępnymi min. 12 wektorami stymulacji | TAK |
| 31. | W składzie konsygnacyjnym zawsze 3 urządzenia urządzenia DF4 | TAK |

**Pakiet nr 2**

**Kardiowerter – defibrylator jednojamowy z elektrodą**

**(przystosowany do pracy w środowisku MRI) i introducerem**

**ICD-VR-MRI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter- defibrylator jednojamowy z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektrody komorowe jednokoilowe defibrylujące aktywne proste MRI | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów |
| **1.** | Waga urządzenia < 65g | TAK |
| **2.** | Grubość urządzenia < 11 mm | TAK |
| **3.** | Objętość urządzenia < 30 cm3 | TAK |
| **4.** | Żywotność baterii min. 5 lat (założenie ampl. RV 2.5v) | TAK |
| **5.** | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J ,  zmagazynowana 40 J | TAK |
| **6.** | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |
| **7.** | Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie | TAK |
| **8.** | Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym | TAK |
| **9** | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| **10** | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| **11** | Możliwość zaprogramowania min. 2 stref wykrywania arytmii komorowej | TAK |
| **12** | Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF | TAK |
| **13** | Automatyczna zmiana polaryzacji w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii | TAK |
| **14** | Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów | TAK |
| **15** | Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci | TAK |
| **16** | Min. 3 typy stymulacji antyarytmicznej | TAK |
| **17** | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) | TAK |
| **18** | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) | TAK |
| **19** | Tryb ochronny w trakcie elektrokoagulacji chirurgicznej. | TAK |
| **20** | Łącza elektrody defibrylacyjnej DF1 lub DF4 | TAK |
| **21** | Wskładzie konsygnacyjnym zawsze 2 urządzenia DF1 i 2 urządzenia DF4 | TAK |
| **22** | Warunki badania MRI nie gorzej niż:Skan całego ciała 1,5 T ( SAR< 2W/Kg) | TAK |

**Pakiet nr 3**

**Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) przystosowany do pracy w środowisku MRI z elektrodą defibrylacyjną i stymulacyjną**

**ICD-DR-MRI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) o podwyższonej energii przystosowany do pracy w środowisku MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektroda przedsionkowo aktywna prosta MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Elektroda komorowa defibrylująca jednokoilowa aktywna MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane **W STANDARDZIE DF1 oraz DF4 DO WYBORU Z KOMPLETEM ELEKTROD I Z INTRODUKTORAMI** | Spełnianie parametrów |
| 1. | Waga urządzenia < 65g | TAK |
| 2. | Grubość urządzenia < 11mm | TAK |
| 3. | Objętość urządzenia < 30 cm3 | TAK |
| 4. | Żywotność baterii min. 5 lat (założenie ampl. RV 2.5v) | TAK |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J, zmagazynowana 40 J. | TAK |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |
| 7. | Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie | TAK |
| 8. | Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym | TAK |
| 9. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| 10. | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |
| 11. | Algorytm minimalizujący stymulację RV | TAK |
| 12. | Algorytm zmiejszający zmienność długości cyklu V-V w trakcie arytmii przedsionowych | TAK |
| 13. | Możliwość zaprogramowania min.2 stref wykrywania arytmii komorowej | TAK |
| 14. | Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego i różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego | TAK |
| 15. | Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF | TAK |
| 16. | Automatyczna zmiana polaryzacji  w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii | TAK |
| 17. | Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów | TAK |
| 18. | Elektrody defibrylacyjna ze złączem DF1 i DF4 do wyboru | TAK |
| 19. | Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci | TAK |
| 20. | Min. 3 typy stymulacji antyarytmicznej | TAK |
| 21. | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) | TAK |
| 22. | Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) | TAK |
| 23. | Tryb ochronny w trakcie elektrokoagulacji chirurgicznej | TAK |
| 24. | Min. 5 funkcji umożliwiających przeprowadzenie nieinwazyjnego badania elektrofizjologicznego arytmii | TAK |
| 25. | W składzie konsygnacyjnym zawsze 2 urządzenia DF1 i 2 urzadzenia DF4 | TAK |
| 26. | Warunki badania MRI nie gorzej niż: Skan całego ciała 1,5T (< SAR 2W/Kg) | TAK |

**Pakiet nr 4**

**Stymulator dwujamowy - DDDR MRI z elektrodami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator dwujamowy przystosowany do pracy w środowisko MRI | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektrody komorowe aktywne proste MRI | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Elektrody przedsionkowe aktywne proste MRI | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**W składzie konsygnacyjnym 10 urządzeń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametry wymagane** | **Spełnienie parametrów** |
| 1 | Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne) | TAK |
| 2 | Waga max. 28 g | TAK |
| 3 | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |
| 4 | Amplituda impulsu min.zakres 0,2-7,5 [ V ] | TAK |
| 5 | Szerokość impulsu (A / V ) min. zakres 0,1-1,5 [ ms ] | TAK |
| 6 | Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,5-7,5 [ mV] | TAK |
| 7 | Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,1-7,5 [ mV] | TAK |
| 8 | Odstęp AV , programowany w zakresie min. 20-300 [ ms] | TAK |
| 9 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedacji elektrod | TAK |
| 10 | Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia | TAK |
| 11 | Okres refrakcji A / V min. zakres 225-400 [ ms] | TAK |
| 12 | Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo - komorowe | TAK |
| 13 | Program nocny | TAK |
| 14 | Histereza w obu kanałach stymulatora min 3 typy | TAK |
| 15 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta | TAK |
| 16 | Algorytm zabezpieczający przed przewodzeniem typu 2:1 w trzepotaniu przedsionków | TAK |
| 17 | Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora | TAK |
| 18 | Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionków | TAK |
| 19 | Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji | TAK |
| 20 | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia | TAK |
| 21 | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | TAK |
| 22 | Elektrody A i V aktywne | TAK |
| 23 | Elektrody A i V sterydowe | TAK |
| 24 | Introducery 6- 11 F | TAK |
| 25 | Łączny zapis IEGM min.70 s | TAK |
| 26 | Funkcja bezprzewodowej telemetrii | TAK |
| 27 | Elektrody przedsionkowe / komorowe przechodzące przez introducery ≤ 6F | TAK |
| 28 | Grubość stymulatora ≤ 7mm | TAK |
| 29 | Możliwość dostarczenia sprzętu z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI | TAK |

**Pakiet nr 5**

**Stymulator jednojamowy przystosowany do pracy w środowisku MRI, elektrody**

**PM-VVIR/AAIR MRI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator jednojamowy przystosowany do pracy w środowisku MRI | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektrody aktywne proste 52-63 cm MRI | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**W składzie konsygnacyjnym 10 urządzeń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametry wymagane** | **Spełnienie parametrów** |
| 1 | Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne) | TAK |
| 2 | Waga max. 28 g | TAK |
| 3 | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |
| 4 | Amplituda impulsu min.zakres 0,2-7,5 [ V ] | TAK |
| 5 | Szerokość impulsu (A / V ) min. zakres 0,1-1,5 [ ms ] | TAK |
| 6 | Czułość co najmniej w zakresie 0,5-7,5 [ mV] | TAK |
| 7 | Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI o parametrach nie gorszych niż: 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia | TAK |
| 8 | Program nocny | TAK |
| 9 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta | TAK |
| 10 | Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora | TAK |
| 11 | Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji | TAK |
| 12 | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia | TAK |
| 13 | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | TAK |
| 14 | Elektrody A i V aktywne | TAK |
| 15 | Łączny zapis IEGM min.70 s | TAK |
| 16 | Funkcja bezprzewodowej telemetrii | TAK |
| 17 | Elektrody przedsionkowe / komorowe przechodzące przez introducery ≤ 7F | TAK |
| 18 | Grubość stymulatora ≤ 7mm | TAK |

**Pakiet nr 6**

**Kardiowerter - defibrylator resynchronizujący (CRT-D)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter defibrylator resynchronizujący na wymiany | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów  TAK |
| 1. | Waga urządzenia < 75g | TAK |
| 2. | Grubość urządzenia < 11mm | TAK |
| 3. | Objętość urządzenia < 35 cm3 | TAK |
| 4. | Żywotność baterii min. 7 lat  (założenie ampl. RV 2.5v, LV 3.5v, impedancja 700 ohm) | TAK |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J | TAK |
| 6. | W składzie konsygnacyjnym 4 urządzenia – 2 urządzenia DF|-1 i 2 urządzenia DF-4 | TAK |
| 7. | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |

**Pakiet nr 7**

**Kardiowerter – defibrylator jednojamowy na wymiany**

**ICD-VR-na wymiany**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter- defibrylator jednojamowy na wymiany | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów |
| 1. | Waga urządzenia < 75g | TAK |
| 2. | Grubość urządzenia < 11mm | TAK |
| 3. | Objętość urządzenia < 35 cm3 | TAK |
| 4. | Żywotność baterii min. 7 lat (założenie ampl. RV 2.5v) | TAK |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J | TAK |
| 6. | W składzie konsygnacyjnym 2 urządzenia z DF1 i 2 urządzenia z DF4 | TAK |
| 7. | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |

Pakiet nr 8

Kardiowerter- defibrylator na wymiany

ICD-DR- na wymiany

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) na wymiany | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametry wymagane **W STANDARDZIE DF1 oraz DF4 DO WYBORU** | Spełnianie parametrów |
| 1. | Waga urządzenia < 75g | TAK |
| 2. | Grubość urządzenia < 11mm | TAK |
| 3. | Objętość urządzenia < 35 cm3 | TAK |
| 4. | Żywotność baterii min. 7 lat(założenie ampl. RV 2.5v) | TAK |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J | TAK |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |
| 7 | W składzie konsygnacyjnym4 urządzenia. Dwa DF1 i dwa DF4. | TAK |
| 8 | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |

Pakiet nr 9

Stymulator DDD na wymiany

PM-DDD na wymiany

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator dwujamowy na wymiany | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | **TAK** |  |
| **I** | **Stymulator DDD** | **TAK** |  |
| 1 | Tryby stymulacji - DDD(R);DDI(R);DOO(R) | **TAK** |  |
| 2 | Czułość przedsionkowa ( mV ) - co najmniej w zakresie : 0,4 – 4,0 mV | **TAK** |  |
| 3 | Czułość komorowa ( mV) – co najmniej w zakresie:1,0-6,0 mV | **TAK** |  |
| 4 | Amplituda impulsu- min. zakres: 0,5 -7,0 V | **TAK** |  |
| 5 | Opóźnienie przedsionkowo-komorowe | **TAK** |  |
| 6 | Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo komorowe | **TAK** |  |
| 7 | Automatyczny PVARP | **TAK** |  |
| 8 | Automatyczna czułość w przedsionku i komorze | **TAK** |  |
| 9 | Waga stymulatora ( g) ≤ 28 | **TAK** |  |
| 10 | Tryb pracy promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe nominalnie włączony z automatyczną zmianą trybu stymulacji AAI – DDD jako zabezpieczeniem w przypadku zaburzeń przewodnictwa A-V | **TAK** |  |
| 11 | Algorytm dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta (automatycznie bądź po uprzednim zaprogramowaniu) | **TAK** |  |
| 12 | Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta w przedsionku | **TAK** |  |
| 13 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | **TAK** |  |
| 14 | Żywotność baterii min. 8 lat (założenie ampl. RV 2.5v) | **TAK** |  |
| 15 | W składzie konsygnacyjnym 3 urządzenia | **TAK** |  |

Pakiet nr 10

Stymulatory VVIR (AAIR) na wymiany

PM-VVI /AAI na wymiany

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator jednojamowy na wymiany | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Parametry*** |  |
| Częstość podstawow min <= 40ppm max >=120 ppm | **TAK** |
| Amplituda impulsu min <= 0,5 V max >= 6,5 V | **TAK** |
| Szerokość impulsu min <= 0,3ms max >= 1,0ms | **TAK** |
| Czułość : Przedsionek min <= 0,5mV max >= 4,0mV  Komora min <= 1,0mV max >= 10mV | **TAK** |
| Okres refrakcji :  Przedsionek min <= 250ms  Komora max >= 500ms | **TAK** |
| Histereza | **TAK** |
| Program nocny dostosowany do aktywności pacjenta ( programowalny) | **TAK** |
| Polarność elektrod **Unipolarne i bipolarne** | **TAK** |
| Przyłącze elektrod : **IS-1** | **TAK** |
| Żywotność baterii min. 9 lat (założenie ampl. RV 2.5v) | **TAK** |
| **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | **TAK** |
| W składzie konsygnacyjnym 3 urządzenia | **TAK** |

**Pakiet nr 11**

Stymulator jednojamowy przystosowany do środowiska MRI bez elektrod (na wymiany)- ALE kompatybilny ze wszystkimi elektrodami certyfikowanymi MRI

PM-VVI na wymiany z MRI

Zaawansowany stymulator jednojamowy z możliwością wykonania badania

MRI MRU 3T i 1,5 T ( <SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego – 100 szt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator jednojamowy na wymiany z MRI | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów  TAK |
| 1 | Waga poniżej 25 gramów | TAK |
| 2 | Żywotnosć stymulatora nie krócej niż 7,0 lat przy 100% pacing, A=2.5 V &V = 1.0V, pulse width 0.4 ms , pacing rate :60 min-1 | TAK |
| 3 | Min. szerokośc impulsu A i V 0.1 – 2.0 ms | TAK |
| 4 | Min. aplituda impulsu A i V : 0.1 – 5.0 V | TAK |
| 6 | Pamięć IEGM: min. 5minut | TAK |
| 6 | Algorytm wspomagający programowanie stymulatora | TAK |
| 7 | Możliwość automatycznego przełączenia polarnosci w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | TAK |
| 8 | Możliwość wykonania badania MRI 3 T i 1.5 T (< SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego | TAK |
| 9 | Automatyczne wyjście z trybu MRI | TAK |
| 10 | Możliwość przejścia w tryb ochrony w trakcie elektrokoagulacji | TAK |
| 11 | W składzie konsygnacyjnym 3 urządzenia | TAK |
| 12 | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |

**Pakiet nr 12**

Stymulator dwujamowy przystosowany do środowiska MRI bez elektrod (na wymiany)- kompatybilny ze wszystkimi elektrodami   
certyfikowanymi MRI.

PM-DDD na wymiany z MRI

Zaawansowany stymulator dwujamowy z możliwością wykonania badania

MRI MRU 3T i 1,5 T ( <SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego – 80 szt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Stymulator dwujamowy na wymiany z MRI | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów  TAK |
| 1 | Waga poniżej 25 gramów | TAK |
| 2 | Żywotnosć stymulatora nie krócej niż 7,0 lat przy 100% pacing, A=2.5 V &V = 1.0V, pulse width 0.4 ms , pacing rate :60 min-1 | TAK |
| 3 | Min. szerokośc impulsu A i V 0.1 – 2.0 ms | TAK |
| 4 | Min. aplituda impulsu A i V : 0.1 – 5.0 V | TAK |
| 5 | Czułość przedsionkowa 0.15- 10mV | TAK |
| 6 | Czułość komorowa 0.25 – 10 mV | TAK |
| 7 | Okres refrakcji A 150-500 ms | TAK |
| 8 | Okres refrakcji V 150-500ms | TAK |
| 9 | Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca | TAK |
| 10 | Sensory: min. dwa | TAK |
| 11 | Pamięć IEGM: min. 5 minut | TAK |
| 12 | Automatic capture beat to beat | TAK |
| 13 | Algorytm optymalizujący działanie obu sensorów rate response | TAK |
| 14 | Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie migotania przedsionków | TAK |
| 15 | Algorytm zapobiegający wystąpieniu migotania przedsionków | TAK |
| 16 | Algorytm wspomagający programowanie stymulatora | TAK |
| 17 | Algorytm promujący własny rytm zatokowy | TAK |
| 18 | Rejestracja epizodów wys. częstości A iV | TAK |
| 19 | Możliwość wykonania badania MRI nie gorzej niż: 3 T i 1.5 T (< SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego | TAK |
| 20 | Funkcja ograniczająca niepotrzebną stymulację komorową | TAK |
| 21 | Częstość rytmu wskazywana przez „Sensor” opierajaca się na pomiarach minutowej wentylacji | TAK |
| 22 | Automatyczne wyjście z trybu MRI | TAK |
| 23 | Wbudowany Awaryjny System Bezpieczeństwa | TAK |
| 24 | Możliwość przejścia w tryb ochrony w trakcie elektrokoagulacji | TAK |
| 25 | Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci | TAK |
| 26 | W składzie konsygnacyjnym 3 urządzenia | TAK |
| 27 | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |

Pakiet nr 13

Kardiowertery-defibrylatory jednojamowe umożliwiające podgląd IEGM przedsionka z możliwością prowadzenia badań MRI   
po wszczepieniu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jed. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kardiowerter- defibrylator jednojamowy umożliwiający podgląd IEGM przedsionka z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektrody komorowe jednokoilowe defibrylujące aktywne proste MRI | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

**W składzie konsygnacyjnym 4 urządzenia DWA Z ŁĄCZEM DF1 I DWA Z ŁĄCZEM DF4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Parametry wymagane | Spełnienie parametrów |
| 1. | Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej 82g | TAK |
| 2. | Tryby pracy: VVIR, VDD, VVI, V00, OFF | TAK |
| 3. | **Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.** | TAK |
| 4. | Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm | TAK |
| 5. | Automatyczny pomiar progu stymulacji i automatyczne dostosowanie wartości impulsu stymulującego do zmierzonej wartości | TAK |
| 6. | Min 3 dyskryminatory arytmii | TAK |
| 7. | Terapie niskonapięciowe min 2 | TAK |
| 8. | Optymalizacja Terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii ATP | TAK |
| 9. | Terapie ATP w strefie VF przed ładowaniem kondensatorów | TAK |
| 10. | Czas zapisu IEGM w obu kanałach łącznie powyżej 40 min | TAK |
| 11. | Możliwość zmiany kształtu impulsu wysokoenergetycznego | TAK |
| 12. | Automatyczny follow up | TAK |
| 13. | Bezprzewodowa telemetria (RF) | TAK |
| 14. | Elektroda komorowa przechodząca przez Introducer ≤ 8F | TAK |
| 15. | ICD z elektrodą certyfikowane do przeprowadzenie badania MRI w polu o natężeniu nie gorzej niż 1,5T bez stref wykluczenia | TAK |
| 16. | Min. 8 szoków terapii wysokoenergetycznej, w każdej ze stref terapii | TAK |
| 17. | Dyskryminacja arytmii na podstawie porównania interwałów przedsionkowych i komorowych | TAK |
| 18. | Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T bez stref wykluczenia | TAK |
| 19. | Elektroda defibrylująca z dipolem wyczuwającym umieszczonym na wysokości przedsionka DF1 lub DF4 do wyboru przez wszczepiającego | TAK |
| 20. | Elektroda komorowa z dipolami typu TrueBipolar | TAK |

**Pakiet nr 14**

**Osprzęt do implantacji stymulatorów**

Specyfikacja osprzętu do implantacji stymulatorów

1) Osprzęt w sterylnych opakowaniach po 1 szt. ma być przydatny i kompatybilny z dostępnymi na rynku stymulatorami ( PM, ICD, CRT-D, CRT-P ).

Rok produkcji sprzętu nie wcześniejszy niż rok poprzedzający dostarczenie do odbiorcy i z najnowszej oferty dla polskiego rynku.

2) Kabelki w opakowaniach sterylnych po 1 szt. do kontroli śródoperacyjnej kompatybilne z programatorem Firmy St. Jude Medical- 1500 szt.

3) Introduktory rozrywalne 7-11 F w opakowaniach sterylnych po 1 szt.- 2500 szt.

4) Prowadnik angioplastyczny o średnicy 0,014” i długości 120-190 cm w opakowaniach sterylnych po 1 szt. -90 szt.

5) Elektroda elektrofizjologiczna ośmiopolowa Wiking lub o podobnych parametrach w opakowaniach sterylnych po 1 szt.- 40 szt.

6) Prowadnik hydrofilny o długości 120-150 cm, zakończenie proste lub zagięte 45°, średnice: 0,018”; 0,035”; 0,038” w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 120 szt.

7) Prowadnik do elektrody stymulacyjnej o długościach od około 50 -70 cm. w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 80-szt.

8) Prowadniki do elektrody defibrylacyjnej o długości około 50-70 cm. w sterylnych opakowaniach po 1 szt. - 50 szt.

9) Śrubokręty w opakowaniach sterylnych po 1 szt - 60 szt.

10) Motylki do wykręcania elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 60 szt.

11) Zaślepki do gniazd stymulatorowych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 30 szt.

12) Zaślepki do gniazd defibrylacyjnych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 30 szt.

13) Kapturki na końcówki elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. - 60 szt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość na 36 m-cy** | **Cena netto** | **VAT %** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Indeks materiałowy** | **Powiązanie z nazwą wpisaną w pakiet przetargowy** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Kabelki w opakowaniach sterylnych po 1 szt. do kontroli śródoperacyjnej kompatybilne z programatorem Firmy St. Jude Medical | **szt.** | **1500** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Introduktory rozrywalne 7-11 F w opakowaniach sterylnych po 1 szt | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Prowadnik angioplastyczny o średnicy 0,014” i długości 120-190 cm w opakowaniach sterylnych po 1 szt.. | **szt.** | **90** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Elektroda elektrofizjologiczna ośmiopolowa Wiking lub o podobnych parametrach w opakowaniach sterylnych po 1 szt | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Prowadnik hydrofilny o długości 120-150 cm, zakończenie proste lub zagięte 45°, średnice: 0,018”; 0,035”; 0,038” w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Prowadnik do elektrody stymulacyjnej o długościach od około 50 -70 cm. w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Prowadniki do elektrody defibrylacyjnej o długości około 50-70 cm. w sterylnych opakowaniach po 1 szt | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Śrubokręty w opakowaniach sterylnych po 1 szt | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Motylki do wykręcania elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Zaślepki do gniazd stymulatorowych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Zaślepki do gniazd defibrylacyjnych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Kapturki na końcówki elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  | | | |

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

## O F E R T A

## DLA

## SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA

## ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na **„Dostawy kardiowerterów-defibrylatorów, stymulatorów jednojamowych i dwujamowych oraz sprzętu dodatkowego nr Zp/11/PN-11/20”**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

Numer telefonu ..................................... e-mail…………………………………..

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

Numer telefonu ………………… e-mail .....................................................

(do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

1. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :*

„netto” ...................... PLN, (słownie: ............................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ..........................................................................

.................................................................................................... złotych).

4. Gwarantujemy uzupełnienie składu konsygnacyjnego w terminie … dni liczony od momentu przyjęcia zamówienia.\*

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

*\*(maksymalny czas uzupełnienia składu konsygnacyjnego do 6 dni).*

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

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

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

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]**

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

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

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawy kardiowerterów-defibrylatorów, stymulatorów jednojamowych i dwujamowych oraz sprzętu dodatkowego** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/11/PN-11/20** |

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

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

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

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

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

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

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

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

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

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

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

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

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

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24) [……][……][……] | |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie      […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

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

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

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

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

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

~~A: Kompetencje~~

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

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

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

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

~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~: W okresie odniesienia[[38]](#footnote-38) wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~: W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[40]](#footnote-40):~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ | |  |  |  |  | |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……]   [……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~** ~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca:~~ **~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]    b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~

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

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

~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawy kardiowerterów-defibrylatorów, stymulatorów jednojamowych i dwujamowych oraz sprzętu dodatkowego nr Zp/11/PN-11/20”,** niniejszym **oświadczamy, iż nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,** na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Pzp.

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

(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Załącznik nr 7 do SIWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję projekt umowy będący załącznikiem nr 3

do SIWZ.

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

(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

*Załącznik nr 8 do SIWZ*

**Instrukcja dla wykonawców platformazakupowa.pl**

**Informacje ogólne**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym, a wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl, chyba że w Ogłoszeniu o zamówieniu, specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) lub zaproszeniu do składania ofert stwierdzono inaczej.

2. Link do postępowania dostępny jest na stronie operatora platformazakupowa.pl oraz Profilu Nabywcy zamawiającego1 .

3. Zamawiający w zakresie:

3.1. pytań technicznych związanych z działaniem systemu prosi o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformazakupowa.pl pod numer 22 101 02 02, cwk@platformazakupowa.pl.

3.2. pytań merytorycznych wyznaczył osoby, do których kontakt umieszczono w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert.

4. Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w Regulaminie platformazakupowa.pl, który jest uzupełnieniem niniejszej Instrukcji.

5. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku do **1 GB** przy maksymalnej ilości **20 plików lub spakowanych folderów** (pliki można spakować zgodnie z ust. 7).

6. Przy dużych plikach kluczowe jest łącze Internetowe i dostępna przepustowość łącza2 oraz zaplanowanie złożenia oferty z wyprzedzeniem minimum 24h, aby zdążyć w terminie złożenia oferty.

7. W przypadku większych plików zalecamy skorzystać z instrukcji pakowania plików dzieląc je na mniejsze paczki po np. 75 MB każda.

8. Za datę przekazania oferty lub wniosków przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku **“Złóż ofertę”** i wyświetlaniu komunikatu, że oferta została złożona.

**2 Złożenie oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

1. Wykonawca składa ofertę lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, za pośrednictwem **Formularzu składania oferty lub wniosku** dostępnego na platformazakupowa.pl w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

2. Jeżeli zamawiający w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert nie zaznaczył inaczej wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa3 w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1Będąc na stronie danego postępowania kliknij w link z logo zamawiającego na stronie dot. postępowania. Jeśli link jest aktywny to oznacza, że zamawiający posiada Profil nabywcy.

2Proces przeciwny do pobierania danych, polegający na wysyłaniu w tym przypadku plików z komputera użytkownika do systemu platformazakupowa.pl.

3Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony nieuczciwej konkurencji, które wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

3. Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku.

4. Do oferty lub wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane w Ogłoszeniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert dokumenty - w tym np. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej.

5. Po wypełnieniu **Formularzu składania oferty lub wniosku** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **“Przejdź do podsumowania”**

6. Oferta oraz wniosek składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty lub wniosku na platformie taki podpis wykonawca może złożyć:

6.1. bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu4 lub/i

6.2. dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty lub wniosku** (po kliknięciu w przycisk „Przejdź do podsumowania”).

7. Ścieżka dla złożenia podpisu kwalifikowanego na **każdym dokumencie osobno**:

7.1. Podpisz plik, który zamierzasz dołączyć do oferty lub wniosku kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

7.2. Następnie w drugim kroku składania oferty lub wniosku należy:

7.2.1. sprawdzić poprawność złożonej oferty lub wniosku oraz załączonych plików,

7.2.2. pobrać plik w formacie XML,

7.2.3. po wgraniu XML bez podpisu system dokona wstępnej analizy i wyświetli informację5 o błędzie,

7.2.4. Informację o tym, czy plik XML został podpisany prawidłowo lub nie należy traktować jako weryfikację pomocniczą, gdyż to zamawiający przeprowadzi proces badania ofert w postępowaniu,

7.2.5. **Pliku XLM nie należy modyfikować ani zmieniać, gdyż służy on do celów dowodowych**,

7.2.6. Przyczyny błędnej walidacji podpisu mogą być następujące:

7.2.6.1. brak podpisu na dokumencie XML,

7.2.6.2. podpis kwalifikowany utracił ważność,

7.2.6.3. niewłaściwy formatu podpisu,

7.2.6.4. użycie podpisu niekwalifikowanego,

7.2.6.5. zmodyfikowano plik XML,

7.2.6.6. załączenie przez wykonawcę niewłaściwego pliku XML.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

4Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków

komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i

przechowywania dokumentów elektronicznych.

5Jeżeli w danym momencie usługa API identyfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego nie

działa to system wyświetli stosowny komunikat. Brak tej usługi nie powoduje niemożliwości złożenia oferty, a jedynie system nie jest w stanie dokonać dodatkowej weryfikacji składanej oferty.

7.2.7. niezależnie od wyświetlonego komunikatu możesz kliknąć przycisk Złóż ofertę, aby zakończyć etap składania oferty, tylko upewnij się, czy błąd nie jest spowodowany błędami 7.2.6 (plik ze skrótami załączników wgrywasz dla celów dowodowych),

7.2.8. następnie system zaszyfruje ofertę lub wniosek wykonawcy, tak by ta była niedostępna dla zamawiającego do terminu otwarcia ofert lub złożenia wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

7.2.9. ostatnim krokiem jest wyświetlenie się komunikatu i przesłanie wiadomości email z platformazakupowa.pl z informacją na temat złożonej oferty lub wniosku6 ,

7.2.10. w celach odwoławczych z uwagi na zaszyfrowanie oferty na platformazakupowa.pl wykonawca powinien przechowywać kopię swojej oferty lub wniosku wraz z pobranym plikiem XML na swoim komputerze.

8. Ścieżka dla złożenia podpisu kwalifikowanego na całej paczce XML:

8.1. Dołącz w kroku pierwszym pliki do oferty lub wniosku,

8.2. Następnie w drugim kroku składania oferty należy:

8.2.1. sprawdzić poprawność złożonej oferty lub wniosku oraz załączonych plików,

8.2.2. pobrać plik w formacie XML,

8.2.3. wykonawca wgrywa plik zawierający podpis pobranej oferty lub wniosku XML opatrzony kwalifikowanym podpisem lub kwalifikowanymi podpisami w formacie XADES (XAdES)8 ,

8.2.4. Jeżeli plik XML został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym i podpis ten jest ważny wyświetli się komunikat potwierdzający prawidłowości podpisu wraz z informacją o osobie podpisującej,

8.2.5. Gdy plik nie został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym to w takiej sytuacji system wyświetli informację o błędzie (braku podpisu, braku ważnego podpisu lub modyfikacji pobranego pliku XML),

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6Uwaga! W przypadku składania kolejnej oferty i wycofaniu poprzedniej, jeżeli użytkownik nie jest

zalogowany to do jego identyfikacji potrzebne jest kliknięcie w mail potwierdzający wycofanie złożonej

oferty. W link ten należy kliknąć do czasu przewidzianego na składanie ofert. Kliknięcie linku po terminie sprawi, że straci on ważność.

7XAdES (XML Advanced Electronic Signatures) - format kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

8Ofertę można podpisać w innym formacie, jednak system tego formatu nie zweryfikuje, a zrobi to zamawiający. Formaty podpisu ETSI TS 103 171 / ETSI EN 319 132 - XAdES, ETSI TS 103 172 / ETSI EN 319 142 - PAdES, ETSI TS 103 173 / ETSI EN 319 122 - CAdES, ETSI TS 103 174 - ASiC.

Akty prawne dot. podpisu elektronicznego:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS),

2. Ustawa z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej,

3. Rozporządzenia Ministra Cyfryzacji z dnia 5 października 2016 r. w sprawie krajowej infrastruktury zaufania.

8.2.6. Informację o tym, czy plik XML został podpisany prawidłowo lub nie należy traktować jako weryfikację pomocniczą, gdyż to zamawiający przeprowadzi proces badania ofert w postępowaniu,

8.2.7. **Pliku XLM nie należy modyfikować ani zmieniać, gdyż służy on do celów dowodowych**,

8.2.8. Przyczyny błędnej walidacji podpisu mogą być następujące:

8.2.8.1. brak podpisu na dokumencie XML,

8.2.8.2. podpis kwalifikowany utracił ważność,

8.2.8.3. niewłaściwy formatu podpisu,

8.2.8.4. użycie podpisu niekwalifikowanego,

8.2.8.5. zmodyfikowano plik XML,

8.2.8.6. załączenie przez wykonawcę niewłaściwego pliku XML.

8.2.9. niezależnie od wyświetlonego komunikatu możesz kliknąć przycisk **Złóż ofertę**, aby zakończyć etap składania oferty, tylko upewnij się, czy błąd nie jest spowodowany błędami 8.2.7 i 8.2.8 (plik ze skrótami załączników wraz z podpisem wgrywasz dla celów dowodowych),

8.2.10. następnie system zaszyfruje ofertę wykonawcy, tak by ta była niedostępna dla zamawiającego do terminu otwarcia ofert lub złożenia wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

8.2.11. ostatnim krokiem jest wyświetlenie się komunikatu i przesłanie wiadomości e-mail z platformazakupowa.pl z informacją na temat złożonej oferty lub wniosku9 ,

8.2.12. w celach odwoławczych z uwagi na zaszyfrowanie oferty na platformazakupowa.pl wykonawca powinien przechowywać kopię swojej oferty wraz z pobranym i podpisanym plikiem XML na swoim komputerze.

9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę lub wniosek za pośrednictwem **Formularza składania oferty lub wniosku**.

10. Z uwagi na to, że oferta lub wniosek wykonawcy są zaszyfrowane nie można ich edytować. Przez zmianę oferty lub wniosku rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

11. Złożenie nowej oferty lub wniosku i wycofanie poprzedniej w postępowaniu w którym zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty lub wniosku przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu powoduje wycofanie oferty poprzednio złożonej.

12. Jeśli wykonawca składający ofertę lub wniosek jest zautoryzowany **(zalogowany)**, to wycofanie oferty lub wniosku następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

13. Jeżeli oferta lub wniosek składana jest przez niezautoryzowanego wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

9 Uwaga! W przypadku składania kolejnej oferty i wycofaniu poprzedniej, jeżeli użytkownik nie jest

zalogowany to do jego identyfikacji potrzebne jest kliknięcie w mail potwierdzający wycofanie złożonej

oferty. W link ten należy kliknąć do czasu przewidzianego na składanie ofert. Kliknięcie linku po terminie sprawi, że straci on ważność.

13.1. przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email, który musi być zgodny z adres email podanym podczas pierwotnego składania oferty lub

13.2. zalogowanie i kliknięcie w przycisk **Potwierdź ofertę**.

14. Potwierdzeniem wycofania oferty lub wniosku w przypadku ust. 13.1 jest data kliknięcia w przycisk **Wycofaj ofertę** i potwierdzenie tej akcji.

15. Wycofanie oferty lub wniosku możliwe jest do zakończeniu terminu składania ofert lub wniosków w postępowaniu.

16. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

17. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany złożonej oferty lub wniosku.

18. Wykonawca może złożyć ofertę lub wniosek po terminie składania ofert lub wniosku poprzez kliknięcie przycisku **“Odblokuj formularz”**.

19. Po złożeniu oferty lub wniosku wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat dotyczący tego, że oferta została złożona po terminie.

**3 Sposób komunikowania się Zamawiającego z wykonawcami (nie dotyczy**

**składania ofert i wniosków)**

1. Jeżeli w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert nie zapisano inaczej to komunikacja w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza **Wyślij wiadomość.**

2. Niniejszy § 3 nie dotyczy składania ofert i wniosków, gdyż wiadomości nie są szyfrowane.

3. Komunikacja poprzez **Wyślij wiadomość** umożliwia dodanie do treści wysyłanej

wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit

objętość plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB

przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.

4. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl zamawiający może również komunikować się z wykonawcami za pomocą innych form komunikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert.

5. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez wykonawcę za pośrednictwem przycisku **Wyślij wiadomość** jako załączniki10 .

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może

żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6. Wykonawca otrzyma powiadomienia tj. wiadomość email dotyczące komunikatów w sytuacji gdy zamawiający opublikuje informacje publiczne lub spersonalizowaną wiadomość zwaną prywatną korespondencją.

7. Warunkiem otrzymania powiadomień systemowych platformazakupowa.pl zgodnie z ust. 6 jest wcześniejsze poinformowanie przez zamawiającego o postępowaniu, złożenie oferty lub wniosku jak i wystosowanie wiadomości przez wykonawcę w obrębie postępowania, na którą otrzyma odpowiedź.

8. Za datę przekazania składanych dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji uznaje się kliknięcie przycisku **Wyślij wiadomość** po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

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

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

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

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