**Załącznik nr 1**

**EZP/91/20**

**Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej" dostępnej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

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

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania". W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**A/**  Złożenie oferty, w tym oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843; dalej: „ustawa"), **wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**

**B`/**Ofertę może złożyć Wykonawca na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Załóż konto", następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularz składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

- Ofertę należy złożyć wraz z wszystkimi wymaganymi i wymienionymi przez Zamawiającego w SIWZ dokumentami (m.in.: formularz ofertowy, formularz cenowy, JEDZ i inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego), **w jednym pliku opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Natomiast w przypadku złożenia oferty wraz z ww. dokumentami, **w odrębnych plikach**, **każdy z tych plików musi być osobno podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**- Pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika umocowanie do składanie oświadczeń w imieniu Wykonawcy, powinien być w odrębnym pliku, podpisanym kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez mocodawcę**

**-**Zamawiający dopuszcza również podpisanie ww. dokumentów, w formie skompresowanej, poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym, jest to równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie z osobna każdego ze kompresowanych plików.

- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **„Przejdź do podsumowania”. Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**

**- Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

**C/** Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

**E/** Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku dopuszczalna wielkość jednego pliku  **150 MB przy maksymalnej ilości 10 plików.**

**Zamawiający, zgodnie z § 3 ust, 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości 150 MB. Zalecany format: -pdf.**

**F/**Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.

**G/** Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

- Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

- Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

- Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

**- System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

**4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych Dz.U.z 2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji"), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, tj.:**

1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
2. komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0.,
4. włączona obsługa JavaScript,
5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików pdf.

5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:

1. Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
2. Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".

6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:

1. dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
2. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem:link do instrukcji dla wykonawców https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.

1. **Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem tel. 22 101 02 02 lub e-mai: cwk@pl**[**atformazakupowa.pl**](http://atformazakupowa.pl/)
2. **Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.**
3. **W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą**

**Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektroniczne)**

**EZP/91/20**

**WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**UWAGA DOTYCZY VATU**

**STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄZUJE Z TYTUŁU WEWNATRZWSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIAZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM ( METODA ODWROTNEGO OBCIAZENIA – REVERSE CHARGE)**

**Pakiet nr 1**

**Wadium 7.200,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Ilość zestawów/op** | **Ilość badań z 1 zestawu** | **Cena jedn. brutto**  *Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP* | **Wartość pozycji brutto**  Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP | **Stawka podatku**  **VAT** *dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **nazwa własna/ numer kat.** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Wartość bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| 1 | Dzierżawa - Kompletny system do wykonywania oznaczeń immunohistochemicznych, od odmaskowywania antygenów do zaklejenia preparatów wraz z możliwością wykonywania oznaczeń metodą FISH/CISH – dzierżawa na 24 m-cy.  ***Wykonawca zobowiazany jest wymienić główne urządzenia wchodzące w skład zestawu (w rubryce nazwa aparatu )*** | 1 szt |  |  | Cena dzierżawy brutto  za 1 m-c  …… | Cena dzierżawy brutto za  24 m-cy |  | Nazwa aparatu |  |  |
| 2 | Zestawy wizualizacyjne  (systemy detekcji) do przeciwciał mysich i króliczych (wraz z akcesoriami), oparte na technologii eliminującej reakcje krzyżowe z endogenną biotyną Muszą posiadać deklarację zgodności CE/IVD.  Zestawy wizualizacyjne muszą zawierać wzmacniacze do przeciwciał mysich , roztwory do deparafinizacji oraz odmaskowywania antygenów w wysokim i niskim pH, hematoksylinę,  **Wykonawca zobowiązany jest wymienić wszystkie składniki zestawu** | Ilość  oznaczeń 20 400 | Ilość zestawów  …….. | Ilość badań  z 1 zestawu.  ……. | Cena brutto 1 zestawu | Wartość pozycji brutto | Stawka podatku VAT | Nazwa własna  nr kat |  |  |
| 3 | Przeciwciała mono- oraz polinklonalne, mysie lub królicze, kompatybilne z systemem detekcji z pkt. 2. Przeciwciała RTU muszą pochodzić od tego samego producenta co systemy detekcj, do wyboru z tabeli I. Muszą posiadać deklarację zgodności CE/IVD.  **(Tabela w załączeniu)** | Ilość  oznaczeń 20 400 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. | Cena jed. brutto op |  |  |  |  |  |
| 4 | Kompletny zestaw wraz z sondą do oznaczania genu HER2 metodą FISH nie dłużej niż w 5 godzin. Wymagana deklaracja zgodności CE/IVD. | Ilość oznaczeń 200 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Niezawierające formamidu sondy FISH wraz z buforem do ich rozcieńczania, umożliwiające wykonanie oznaczeń nie dłużej niż w 5 godzin :   * 1. BCL-2 | Ilość oznaczeń 100 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. BCL-6 | Ilość oznaczeń 100 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ALK | Ilość oznaczeń 40 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ROS-1 | Ilość oznaczeń 40 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. MALT-1 | Ilość oznaczeń 40 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. MET | Ilość oznaczeń 40 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Cyclin D1 | Ilość oznaczeń 40 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. c-MYC | Ilość oznaczeń 100 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw niezbędnych odczynników umozliwiających wykonanie oznaczeń metoda FISH w skrawkach parafinowych i preparatach cytologicznych, nie dłużej niż w 5 godzin, współpracujące z sondami z pozycji 5 | Ilość oznaczeń 500 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Chromogen HRP nierozpuszczalny w rozpuszczalnikach organicznych pozwalający na wizualizację reakcji antygen-przeciwciało w kolorze fuksji. | Ilość oznaczeń 1200 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Odczynnik do wzmacniania sygnału pierwotnych przeciwciał króliczych kompatybilny z zestawem wizualizacji z pkt. **2** oraz z przeciwciałami z pkt. **3** i z pkt. **11** | Ilość oznaczeń 1000 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Odczynnik do rozcieńczania pierwszorzędowych oraz drugorzędowych przeciwciał mysich i króliczych | Ilość oznaczeń 6000 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Odczynnik z redukcją tła do rozcieńczania pierwszorzędowych oraz drugorzędowych przeciwciał mysich i króliczych. | Ilość oznaczeń 3600 | Ilość op | Ilość badań z 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Stężone przeciwciała mono- oraz poliklonalne, mysie lub królicze, kompatybilne z systemem detekcji z pkt. 1. Muszą posiadać deklarację CE/IVD: | **Ilość** | **Ilość op** | **Wielkość op** | **Cena jed za op. brutto** |  |  |  |  |  |
| 11A | Anti-HLA-DR | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11B | Anti-Kappa Light Chains | 4 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11C | Anti-Lambda Light Chains | 4 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11D | Anti-Mesothelial Cell Clone HBME-1 | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11E | Anti-MyoD1 | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11F | Anti-PTEN | 0,4 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11G | Anti-Prostate-Specific Antigen | 0,4 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11H | Anti-Androgen Receptor | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11I | Anti-Collagen IV | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11J | Anti-Leukemia, Hairy Cell Clone DBA44 | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11K | Anti-Cytokeratin Clone MNF116 | 2 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Butelki pozwalające na użycie własnych odczynników:   * 1. o pojemności 5 ml | 500 szt |  |  | Cena jed szt brutto |  |  |  |  |  |
| * 1. o pojemności 12 ml | 125 szt |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1. o pojemności 25 ml | 125 szt |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Zestaw odczynników do czyszczenia kompatybilny z wydzierżawionym urządzeniem | 4 zestawy |  |  | Cena jed zestawu brutto |  |  |  |  |  |
| 14 | Szkiełka podstawowe o podwyższonej adhezyjności  1 op=500 szt | 53 op |  |  | Cena jed op brutto |  |  |  |  |  |
| 15 | Szkiełka nakrywkowe kompatybilne z wydzierżawionym urządzeniem wystarczającym na zaklejenie  **20 000 preparatów.**  **1 op=1000 szt** | 27 op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Naklejki oraz taśma barwiąca do drukarki naklejek na preparaty w ilości wystarczającej na wykonanie **20 400 oznaczeń.**  **1 op=3000 szt** | 8 op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Medium montujące kompatybilne z wydzierżawionym urządzeniem wystarczającym na zaklejenie  **20 000 preparatów.**  **1 op=500 ml** | 8 op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cena całkowita pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena całkowita pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

Cena dzierżawy (bez VAT) za jeden miesiąc…………………………

Słownie zł: ……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za jeden miesiąc ………………………….

Słownie zł: ………………………………………………………………………

Cena dzierżawy (bez VAT) za okres 24 m-cy………………………..

Słownie zł:……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za okres 24 m-cy …………………………..

Słownie zł:………………………………………………………………………..

**PARAMETRY TECHNICZNE SYSTEMU Z POZ. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| System otwarty, umożliwiający wykorzystanie przeciwciał oraz systemów detekcji innych producentów. | TAK |
| Proces barwienia immunohistochemicznego musi odbywać się w temperaturze pokojowej. | TAK |
| Jeden automat do barwień IHC musi zapewnić możliwość jednorazowego barwienia nie mniej niż 45 szkiełek z użyciem co najmniej 35 przeciwciał. | TAK |
| Możliwość odparafinowywania i odkrywania antygenów w odrębnym automatycznym module, bez konieczności oczekiwania na zakończenie wcześniejszego procesu barwienia. | TAK |
| Możliwość barwienia tkanek parafinowych, skrawków mrożeniowych, rozmazów cytologicznych, cytospinów i trepanobioptatów. | TAK |
| Możliwość niezależnego wykonywania fluorescencyjnej i barwnej hybrydyzacji in situ  w odrębnym module. | TAK |
| Dostarczone wraz z urządzeniem protokoły barwienia muszą być zwalidowane przez firmę, bez potrzeby dalszej optymalizacji. | TAK |
| Możliwość skanowania szkiełek i odczynników zarówno na pokładzie urządzenia jak i poza nim. | TAK |
| Oprogramowanie w języku polskim dostarczane wraz z urządzeniem umożliwiające tworzenie statystyk barwień wg różnych kryteriów wyszukiwania (numer badania, numer szkiełka, numer bloczka, przeciwciała, systemu wizualizacyjnego, daty, nazwy jednostki kierującej, nazwiska lekarza zlecającego itp.). | TAK |
| Możliwość zaprogramowania aparatu i modułu do bezksylenowego odparafinowywania  i odkrywania antygenów na tzw. „opóźniony start”, dzięki temu można procesy odparafinowywania i odkrywania antygenów oraz barwienia zaprogramować na dowolną godzinę. | TAK |
| Segregacja odpadów płynnych na potencjalnie szkodliwe i nieszkodliwe. |  |
| W przypadku systemu z regulowaną ilością podawanych odczynników za podstawę kalkulacji ilości testów z jednego opakowania należy przyjąć 200ul/oznaczenie. | TAK |
| Zamawiający musi być pierwszym użytkownikiem aparatu. | TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (w wersji wydrukowanej i elektronicznej) – wersja papierowa dla użytkownika – wersja elektroniczna dla Sekcji Aparatury Medycznej). | TAK  Po podpisaniu umowy, wraz z dostawą. |
| Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu umowy opisanego w umowie dzierżawy oraz, że przedmiot umowy został ubezpieczony przez Wykonawcę od ryzyk. | TAK |
| W ramach zawartej umowy bezpłatne szkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi w miejscu użytkowania. | TAK |
| Wszystkie przeprowadzone szkolenia pracowników Zamawiającego muszą być potwierdzone przez Wykonawcę odpowiednim zaświadczeniem przekazanym do Sekcji Zaopatrzenia Zamawiającego. | TAK |
| Wszelkie posiadane materiały na temat aparatu (prospekty, broszury, dane techniczne itp.  w języku polskim lub angielskim). | TAK  Po podpisaniu umowy, wraz z dostawą. |
| Dokument dopuszczający do obrotu na terenie Polski (CE, deklaracja zgodności). | TAK  Zgodnie z SIWZ wykonawca dołączy do oferty oświadczenie, ze posiada ważny dokument dopuszczający do obrotu na terenie RP |
| Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych i oświadczenie o autoryzacji Producenta dla wskazanych przedstawicieli serwisowych. | TAK  Na wezwanie Zamawiającego, po podpisaniu umowy |
| Karta gwarancyjna wraz z dokumentem określającym częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia zalecanych przez Producenta. | TAK  Wraz z dostawą. |
| Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie powystawowy) - rok produkcji 2019 lub 2020. | Podać rok produkcji  ……………. |
| W okresie dzierżawy Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną i zaleceniami pogwarancyjnymi, ostatni przegląd w ostatnim miesiącu dzierżawy. | TAK |
| Wykonawca usunie usterkę w ciągu 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia na piśmie (faksem, mailem). W przypadku awarii wymagającej wymiany części Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faksem, mailem). | TAK |
| W przypadku awarii, których usuwanie będzie trwało dłużej niż 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii Wykonawca zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie Zamawiającemu urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy. | TAK |
| Zamawiający zastrzega, że w przypadku awarii tego samego podzespołu w liczbie >3 Wykonawca przekaże Zamawiającemu w użytkowanie nowy aparat o tych samych parametrach. | TAK |
| Stały autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski przez cały okres umowy dzierżawy od mementu zainstalowania urządzenia. | TAK |
| Autoryzacja Producenta, udzielona Wykonawcy w zakresie dystrybucji, instalacji i serwisu oferowanego przedmiotu zamówienia. | TAK |
| Części zamienne dostępne przez cały okres umowy dzierżawy od momentu zainstalowania urządzenia. | TAK |
| Ostateczny termin dostarczenia, montażu i bezawaryjnego rozruchu przedmiotu zamówienia 14 dni od otrzymania pisma od Zamawiającego. | TAK |
| O terminie dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem. | TAK |
| Potwierdzeniem przez Zamawiającego:   1. dostarczenia, odbioru, montażu, instalacji i bezawaryjnego rozruchu przedmiotu zamówienia, 2. wraz z realizowaniem wymaganych szkoleń przez Wykonawcę   będzie „Protokół dostawy” podpisany przez strony. | TAK |
| Dostawa, instalacja, uruchomienie przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania wskazanym przez Zamawiającego w tym:   1. dostarczenie sprzętu wraz z wniesieniem do miejsca przeznaczenia, 2. instalacja i uruchomienie sprzętu,   - po stronie Wykonawcy. | TAK |
| „Protokół dostawy” i „ Protokół Instalacji i Szkolenia” będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury VAT za dzierżawę przez Wykonawcę . | TAK |

**Wykonawca nie obciąży Zamawiającego dodatkowymi kosztami z racji realizacji przedmiotu zamówienia.**

**Wykonawca potwierdza, że zaproponowane urządzenie spełnia wszystkie wymagania określone w powyższej tabeli.**

**Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.**

**Tabela nr 1 do poz. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przeciwciało anty-** | **Klon** |
| α-inhibin |  |
| alpha-1-antitipsin |  |
| alpha-1-fetoprotein |  |
| AMACR |  |
| Amyloid A |  |
| β-catenin |  |
| BCL-2 |  |
| BCL-6 |  |
| CA 125 |  |
| Calcitonin |  |
| Calretinin |  |
| CD10 |  |
| CD138 |  |
| CD15 |  |
| CD19 |  |
| CD1a |  |
| CD2 |  |
| CD20cy |  |
| CD21 |  |
| CD23 |  |
| CD246 |  |
| CD3 |  |
| CD30 |  |
| CD31 |  |
| CD34 |  |
| CD4 |  |
| CD43 |  |
| CD45, LCA |  |
| CD5 |  |
| CD56 |  |
| CD68 | PG-M1 |
| CD68 | KP-1 |
| CD7 |  |
| CD79a |  |
| CD8 |  |
| CD99 |  |
| CDX2 |  |
| CEAm |  |
| Chorionic Gonadotropin |  |
| Cyclin D1 |  |
| Cytokeratin | AE1/AE3 |
| Cytokeratin 17 |  |
| Cytokeratin 18 |  |
| Cytokeratin 19 |  |
| Cytokeratin 20 |  |
| Cytokeratin 5/6 |  |
| Cytokeratin 7 |  |
| Cytokeratin 8/18 |  |
| Cytokeratin HMW |  |
| Cytomegalovirus |  |
| Desmin |  |
| E-cadherin |  |
| ERCC1 |  |
| ERG |  |
| Estrogen α | EP1 |
| Gastrin |  |
| GCDFP-15 |  |
| GFAP |  |
| Helicobacter pylori |  |
| Hepatocyte |  |
| HSV Type 1 |  |
| IgA |  |
| IgG |  |
| IgD |  |
| IgM |  |
| Insulin |  |
| Ki-67 | MIB-1 |
| Mammaglobin |  |
| Mast Cell Tryptase |  |
| Melan-A |  |
| Melanosome | HMB45 |
| MLH1 |  |
| MPO |  |
| MSH2 |  |
| MSH6 |  |
| MUC2 |  |
| MUC5AC |  |
| MUM-1 |  |
| Smooth Muscle Actin |  |
| Myosin heavy chains |  |
| Neurofilament Proteins |  |
| NSE |  |
| Nucleophosmine |  |
| OCT3/4 |  |
| p53 |  |
| p63 |  |
| PAX-5 |  |
| Placental Alkaline Phospatase |  |
| PMS2 |  |
| Pneumocystis Jiroveci |  |
| Podoplanin | D2-40 |
| Progesterone Receptor |  |
| Prostein |  |
| PSMA |  |
| RCC |  |
| S100 |  |
| SMA |  |
| Synaptophysin |  |
| TdT |  |
| Thyreoglobulin |  |
| TTF-1 |  |
| Tyrosinase |  |
| Universal Negativ Control |  |
| Villin |  |
| Vimentin |  |
| Von Willebrand Factor |  |
| WT-1 |  |
| ZAP-70 |  |

**Pakiet nr 2**

**Wadium 5.750,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | | Przedmiot zamówienia | | Ilość | |  | | **Cena jedn. brutto**  *Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP* | | **Wartość pozycji brutto**  Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP | | **Stawka podatku**  **VAT** *dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | | **nazwa własna/ numer kat.** | | **Cena jednostkowa bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | | **Wartość bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | |
|  | |
| 1 | | Fabrycznie nowe urządzenie do automatycznego procesu przygotowania preparatu histopatologicznego od etapu deparafinizacji i odsłonięcia antygenów do etapu barwienia tkanki metodami immunohistochemicznymi (IHC) lub opartymi na hybrydyzacji in situ (ISH, CISH, SISH), umożliwiające barwienie przynajmniej 30 preparatów jednocześnie z możliwością dokładania kolejnych preparatów w trakcie pracy urządzenia, wraz z komputerem oraz drukarką do drukowania etykiet na preparaty. Dzierżawa na 24 miesiące | | 1 sztuka | |  | | Cena dzierżawy za 1 m-c brutto | | Wartość brutto za 24 miesiące | |  | | Nazwa aparatu | |  | |  | |
|  | | **Materiały zużywalne (detekcja)** | | **Ilość oznaczeń** | | **Ilość op.** | | **cena jed. op brutto** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | | Wolne od biotyny zestawy detekcyjne wystarczające na wykonanie podanej ilości oznaczeń (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość zestawów stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 11000 | | Ilość zestawów | | Cena jed. zestawu brutto | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | | Systemy pośredniego znakowania biotyną-streptawidyną służące do wykrywania sond ISH znakowanych dinitrofenolem wystarczające na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość zestawów stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | | Odczynnik do wzmocnienia sygnału w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 500 | | **Ilość op.** | | **Cena jed. op. brutto** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | | Bufor do odmaskowywania antygenów w wysokim pH w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 11000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | | Bufor do odmaskowywania antygenów w niskim pH w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | | Bufor do intensywnego płukania i spłukiwania szkiełek między krokami protokołu barwienia dla reakcji hybrydyzacji in situ w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8 | | Odczynnik do deparafinizacji w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9 | | Odczynnik zabezpieczający przed parowaniem w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 10 | | Bufor reakcyjny w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 11 | | Hematoksylina w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 12 | | Odczynnik zniebieszczający tło w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 13 | | Odczynnik barwiący na różowo składniki komórkowe w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 14 | | Enzym proteolityczny w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 500 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 15 | | Odczynnik do trawienia enzymatycznego, który usuwa wiązania krzyżowe białek, umożliwiając sondzie dotarcie do wykrywanej sekwencji DNA lub RNA w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 16 | | Naklejki do drukarki na preparaty w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 17 | | Taśma barwiąca do drukarki na preparaty w ilości wystarczającej na wykonanie podanej ilości oznaczeń  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 12000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | **Przeciwciała** | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1 | | anty-CD15  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 200 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | | anty-CMV  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | | anty-CD20  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 700 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | | anty-CD3  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 400 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | | anty-CD34  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 700 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | | anty-CD4  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | | anty-CD5  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 200 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8 | | anty-CD68 klon KP-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9 | | anty-CD79a  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 200 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 10 | | anty-CD8  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 11 | | anty-Calretinin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 12 | | anty-Cytokeratin 20  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 13 | | anty-Cytokeratin 7  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 14 | | anty-Desmin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 15 | | anty-EGFR  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 16 | | anty-Kappa  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 17 | | anty-Ki-67  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 350 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 18 | | anty-Lambda  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 19 | | anty-HER2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 700 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 20 | | anty-CD22  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 21 | | anty-CD43  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 22 | | anty-CD44  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 23 | | anty-CEA  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 24 | | anty-Chromogranin A  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 25 | | anty- Cyklin D1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 300 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 26 | | anty-Cytokeratin klon CAM 5.2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 27 | | anty-Cytokeratin 10  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 28 | | anty-Cytokeratin 17  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 29 | | anty-Cytokeratin 5 i 6  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 30 | | anty-Helicobacter pylori  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 31 | | anty-p53  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 150 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 32 | | anty-p63  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 33 | | anty-c-MYC  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 34 | | anty-p120  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 150 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 35 | | anty-Androgen Receptor  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 36 | | anty-Annexin A1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 37 | | anty-BCA-225  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 38 | | anty-BOB.1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 39 | | anty-CD13  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 40 | | anty-CD138  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 400 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 41 | | anty-CD14  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 42 | | anty-CD16  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 43 | | anty-CD163  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 44 | | anty-CD1a  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 45 | | anty-CD2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 46 | | anty-CD21  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 47 | | anty-CD25  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 48 | | anty-CD30  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 49 | | anty-CD38  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 50 | | anty-CD56  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 150 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 51 | | anty-CD57  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 52 | | anty-CD61  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 53 | | anty-CD63  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 54 | | anty-CD7  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 55 | | anty-CD71  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1200 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 56 | | anty-COX-2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 57 | | anty-Cadherin 17  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 58 | | anty-Calcitonin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 59 | | anty-Caveolin-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 60 | | anty-Cytokeratin 19  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 61 | | anty-Cytokeratin 5/14  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 62 | | anty-Cytokeratin 8  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 63 | | anty-Cytokeratin 14  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 64 | | anty-DOG-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 65 | | anty-E-Cadherin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 400 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 66 | | anty-Ep-CAM  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 67 | | anty-Epstein-Barr Virus  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 68 | | anty-p16  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 250 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 69 | | anty-Factor VIII  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 70 | | anty-Fascin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 71 | | anty-GATA3  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 72 | | anty-GCDFP-15  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 73 | | anty-Galecin-3  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 74 | | anty-Gastrin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 75 | | anty-Glucagon  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 76 | | anty-Glycophorin A  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 77 | | anty-Glypican-3  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 78 | | anty-Granzyme B  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 79 | | anty-INI-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 80 | | anty-MITF  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 81 | | anty-Melanoma Associated Antigen  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 82 | | anty-Myeloperoxidase  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 900 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 83 | | anty-MyoD1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 84 | | Przeciwciało anty-Myogenin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 85 | | anty-Myoglobin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 86 | | anty-SMMS-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 87 | | anty-Napsin A  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 88 | | anty-Neutrophil Elastase  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 89 | | anty-PD-1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 90 | | anty-SOX-10  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 91 | | anty-SOX-11  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 92 | | anty-SOX-2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 93 | | anty-Somatostatin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 94 | | anty-T-bet  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 95 | | anty-TAG-72 (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 96 | | anty-TFE3  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 97 | | anty-Uroplakin III  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 98 | | anty-BCL-6  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 99 | | anty-BCL-2  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 100 | | anty-CD10  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 101 | | anty-beta-Catenin  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 102 | | anty-c-Met  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 103 | | anty-p21  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 104 | | anty-p27  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 105 | | anty-p40  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 300 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 106 | | anty-p57  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 107 | | anty-BRAF V600E  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 108 | | anty-PD-L1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 109 | | anty-PTEN  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 50 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 110 | | anty-CD23  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 111 | | anty-CD31  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 112 | | anty-MUM1  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 150 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Sonda | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 113 | | Sonda ISH do identyfikacji komórek zakażonych wirusem Epsteina-Barra  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość sztuk stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 100 | | Ilość sztuk | | Cena jed. szt. brutto | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 114 | | Sonda ISH do wykrywania cytoplazmatycznego mRNA lekkich łańcuchów lambda  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość sztuk stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 450 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 115 | | Sonda ISH do wykrywania cytoplazmatycznego mRNA lekkich łańcuchów kappa  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość sztuk stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 450 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Kontrola | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 116 | | Odczynnik do stosowania jako kontrola ujemna w celu oceny szumu tła w badanym preparacie  (Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań stosownie do podanej ilości oznaczeń) | | 1000 | | Ilość op. | | Cena jed. op. brutto | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Szkiełka | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 117 | | Szkiełka kontrolne HER2 ( 1 op=50 sztuk) | | 5 op. | |  | | Cena jed. op. brutto | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 118 | | Szkiełka kontrolne Lambda (1 op= 200 sztuk) | | 20 op | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 119 | | Szkiełka kontrolne Kappa (1 op=200 sztuk) | | 20 op. | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 120 | | Szkiełka kontrolne EBER (1 op-50 sztuk) | | 5 op. | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | **Razem** | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

Cena całkowita pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena całkowita pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

Cena dzierżawy (bez VAT) za jeden miesiąc…………………………

Słownie zł: ……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za jeden miesiąc ………………………….

Słownie zł: ………………………………………………………………………

Cena dzierżawy (bez VAT) za okres 24 m-cy………………………..

Słownie zł:……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za okres 24 m-cy …………………………..

Słownie zł:………………………………………………………………………..

**PARAMETRY TECHNICZNE URZĄDZENIA POZ. 1**

|  |
| --- |
| **Parametry techniczne urządzenia** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wolnostojące, nie szersze niż 125 cm, nie wyższe niż 175 cm oraz nie głębsze niż 100 cm; | TAK |
| Deparafinizacja, odmaskowyawanie antygenów oraz właściwe oznaczenie immunohistochemiczne przeprowadzane w jednym urządzeniu; | TAK |
| Bezksylenowa deparafinizacja preparatów; | TAK |
| Możliwość wykonywania oznaczeń metodą CISH w czasie nie dłuższym niż 6 godzin; | TAK |
| |  |  | | --- | --- | | Czas pełnego wykonania jednego oznaczenia immunohistochemicznego nie dłuższy niż 3 godziny; |  | | TAK |
| Możliwość wykonywania oznaczenia w temperaturze wyższej niż temperatura otoczenia; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego barwienia co najmniej 30 preparatów; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego wykonywania oznaczeń IHC za pomocą co najmniej 25 różnych przeciwciał w jednym cyklu pracy; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego załadowania co najmniej 30 odczynników do urządzenia; | TAK |
| Możliwość pracy ciągłej z dokładaniem pojedynczych preparatów oraz odczynników w trakcie pracy urządzenia; | TAK |
| Urządzenie bezigłowe; | TAK |
| Bezstrefowy system dozowania odczynników; | TAK |
| Dołączony lub wbudowany UPS podtrzymujący pracę urządzenia w razie awarii zasilania; | TAK |
| Załączony zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem kontrolującym pracę urządzenia oraz drukarki kodów kreskowych; | TAK |
| |  |  | | --- | --- | | Odpady płynne niewymagające neutralizacji; |  | | TAK |
| |  |  | | --- | --- | | Zaproponowane odczynniki muszą być w formie Ready-to-Use oraz w pełni kompatybilne z urządzeniem; |  | | TAK |
| Zgłoszenia usterek 24 godziny na dobę. (faksem, mailem); | TAK |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (w wersji wydrukowanej i elektronicznej) – wersja papierowa dla użytkownika – wersja elektroniczna dla Sekcji Aparatury Medycznej. | | TAK Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą. |
| Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu umowy opisanego w umowie dzierżawy oraz, że przedmiot umowy został ubezpieczony przez Wykonawcę od ryzyk. | | TAK |
| W ramach zawartej umowy bezpłatne szkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi w miejscu użytkowania. | | TAK |
| Wszystkie przeprowadzone szkolenia pracowników Zamawiającego muszą być potwierdzone przez Wykonawcę odpowiednim zaświadczeniem przekazanym do Sekcji Zaopatrzenia Zamawiającego. | | TAK |
| Wszelkie posiadane materiały na temat aparatu (prospekty, broszury, dane techniczne itp. w języku polskim lub angielskim). | | TAK Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą. |
| Dokument dopuszczający do użytkowania na terenie Polski (CE, deklaracja zgodności)  Zgodnie z SIWZ wykonawca dołączy do oferty oświadczenie, ze posiada ważny dokument dopuszczający do obrotu na terenie RP | | TAK |
|  | Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych i oświadczenie o autoryzacji Producenta dla wskazanych przedstawicieli serwisowych. | TAK Na wezwanie Zamawiającego, zgodnie z SIWZ. |
|  | Karta gwarancyjna wraz z dokumentem określającym częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia zalecanych przez Producenta. | TAK  Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą. |
|  |
|  | Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie powystawowy) - rok produkcji 2019 lub 2020. | TAK |
|  | W okresie dzierżawy Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości  i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną i zaleceniami pogwarancyjnymi, ostatni przegląd w ostatnim miesiącu dzierżawy. | TAK |
|  | Wykonawca usunie usterkę w ciągu 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia na piśmie (faksem, mailem). W przypadku awarii wymagającej wymiany części Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faksem, mailem). | TAK |
|  | W przypadku awarii, których usuwanie będzie trwało dłużej niż 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii Wykonawca zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie Zamawiającemu urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy. | TAK |
|  | Zamawiający zastrzega, że w przypadku awarii tego samego podzespołu w liczbie >3 Wykonawca przekaże Zamawiającemu w użytkowanie nowy aparat o tych samych parametrach. | TAK |
|  |
|  | Stały autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski przez cały okres umowy dzierżawy od momentu zainstalowania urządzenia. | TAK |
|  | Autoryzacja Producenta, udzielona Wykonawcy w zakresie dystrybucji, instalacji i serwisu oferowanego przedmiotu zamówienia. | TAK |
|  | Części zamienne dostępne przez cały okres umowy dzierżawy od momentu zainstalowania urządzenia. | TAK |
|  |
|  | Ostateczny termin dostarczenia, montażu i bezawaryjnego rozruchu przedmiotu zamówienia 14 dni od otrzymania pisma od Zamawiającego | TAK |
|  | O terminie dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem. | TAK |
|  | Potwierdzeniem przez Zamawiającego:   1. dostarczenia, odbioru, montażu, instalacji i bezawaryjnego rozruchu całości przedmiotu zamówienia, 2. wraz z realizowaniem wymaganych szkoleń przez Wykonawcę   będzie „Protokół odbioru” podpisany przez strony. | TAK |
|  | Dostawa, instalacja, uruchomienie przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania wskazanym przez Zamawiającego w tym:   1. dostarczenie sprzętu wraz z wniesieniem do miejsca przeznaczenia, 2. instalacja i uruchomienie sprzętu,   - po stronie Wykonawcy | TAK |
|  | „Protokół dostawy” i „ Protokół Instalacji i szkolenia” będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury VAT dzierżawy przez Wykonawcę . | TAK |

**Wykonawca nie obciąży Zamawiającego dodatkowymi kosztami z racji realizacji przedmiotu zamówienia.**

**Wykonawca potwierdza, że zaproponowane urządzenie spełnia wszystkie wymagania określone w powyższej tabeli.**

**Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.**

**Pakiet nr 3**

**Wadium 2.350,00 zł**

**DZIERŻAWA URZĄDZENIA DO WYKONYWANIA BARWIEŃ HISTOCHEMICZNYCH NA 36 MIESIĘCY WRAZ Z AKCESORIAMI I ODCZYNNIKAMI WYSTARCZAJĄCYMI NA 12 000 OZNACZEŃ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia Wykonawca, który ma siedzibe na terytorium RP | Wartość pozycji brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %** *dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | Nazwa własna **Nr kat.** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Wartość bez podatku VAT**  *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
|  | Urządzenie do automatycznego procesu przygotowania preparatu histopatologicznego od etapu deparafinizacji i suszenia preparatów do wykonania barwienia histochemicznego umożliwiające barwienie przynajmniej 20 preparatów jednocześnie z możliwością dokładania kolejnych preparatów w trakcie pracy urządzenia. **Dzierżawa na 36 miesięcy** | 1 sztuka | Cena dzierżawy za 1 m-c brutto | Wartość dzierżawy za 36 m-cy |  | Nazwa aparatu |  |  |
|  | Odczynnik do deparafinizacji w ilości wystarczającej na wykonanie **12000 oznaczeń**  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań wystarczających na wykonanie 12000 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
|  | Odczynnik zabezpieczający przed parowaniem w ilości wystarczającej na wykonanie **12000 oznaczeń**  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań wystarczających na wykonanie 12000 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do automatycznego czyszczenia automatu do barwienia w ilości wystarczającej na wykonanie **12000 oznaczeń**  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań wystarczających na wykonanie 12000 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
|  | Roztwór do płukania preparatów histologicznych w ilości wystarczającej na wykonanie **12000 oznaczeń**  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość opakowań wystarczających na wykonanie 12000 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
|  | Naklejki oraz taśma barwiąca do drukarki naklejek na preparaty w ilości wystarczającej na wykonanie **12000 oznaczeń**  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość sztuk wystarczających na wykonanie 12000 oznaczeń | Ilość rolek naklejek | cena jednej rolki |  |  |  |  |  |
| Ilość rolek taśmy | cena jednej rolki |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw odczynników do barwienia histochemicznego pozwalającego na uwidoczenienie w preparatach histologicznych: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. prątków gruźlicy   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. kwaśnch mucyn oraz obojętnych polisacharydów   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 1125 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. bakterii Helicobacter pylorii   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. słabo kwaśnych mukopolisacharydów   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. amyloidu   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. włókien elastyny   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. polisacharydów wchodzących w skład ścian komórkowych grzybów: Aspergillus, Blastomyces, Pneumocystis carinii   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. żelaza w szpiku kostnym   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość sztuk wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. leukocytów w szpiku kostnym   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 1350 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 1. tkanki łącznej, mięśniowej i włókien kolagenowych   Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 11) grzybów  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 225 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 12)kwaśnych mukopolisacharydów  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 300 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
| 13) włókien retikulinowych w szpiku kostnym  Wykonawca zobowiązany jest podać i wycenić ilość op. wystarczających na wykonanie 6300 oznaczeń | Ilość op. | cena jednego op. |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena całkowita pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena całkowita pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

Cena dzierżawy (bez VAT) za jeden miesiąc…………………………

Słownie zł: ……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za jeden miesiąc ………………………….

Słownie zł: ………………………………………………………………………

Cena dzierżawy (bez VAT) za okres 36 m-cy………………………..

Słownie zł:……………………………………………………………………….

Cena dzierżawy (z VAT) za okres 36 m-cy …………………………..

Słownie zł:………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wolnostojące, nie szersze niż 45 cm, nie wyższe niż 70 cm oraz nie głębsze niż 40 cm, | TAK |
| Deparafinizacja, suszenie preparatów oraz właściwe barwienia histochemiczne przeprowadzone w jednym urządzeniu; | TAK |
| Bezksylenowa deparafinizacja preparatów; | TAK |
| Czas pełnego wykonania jednego barwienia histochemicznego nie dłuższy niż 3 godziny; | TAK |
| Możliwość wykonywania oznaczenia w temperaturze wyższej niż temperatura otoczenia; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego barwienia co najmniej 20 preparatów; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego wykonywania barwień histochemicznych za pomocą co najmniej  4 różnych zestawów do barwienia w jednym cyklu pracy; | TAK |
| Możliwość jednoczesnego załadowania co najmniej 25 odczynników do urządzenia; | TAK |
| Możliwość pracy ciągłej z dokładaniem pojedynczych preparatów oraz odczynników  w trakcie pracy urządzenia; | TAK |
| Możliwość pracy ciągłej z dokładaniem pojedynczych preparatów oraz odczynników  w trakcie pracy urządzenia; | TAK |
| Urządzenie bezigłowe; | TAK |
| Bezstrefowy system dozowania odczynników; | TAK |
| Dołączony lub wbudowany UPS podtrzymujący pracę urządzenia w razie awarii zasilania; | TAK |
| Odpady płynne niewymagające neutralizacji; | TAK |
| Zaproponowane odczynniki muszą być w formie Ready-to-Use oraz w pełni kompatybilne z urządzeniem. |  |
| Zgłoszenia usterek 24 godziny na dobę. (faksem, mailem); |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (w wersji wydrukowanej i elektronicznej) – wersja papierowa dla użytkownika – wersja elektroniczna dla Sekcji Aparatury Medycznej). | | | | | TAK Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą. | |
| Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu umowy opisanego w umowie dzierżawy oraz, że przedmiot umowy został ubezpieczony przez Wykonawcę od ryzyk. | | | | | TAK | |
| W ramach zawartej umowy bezpłatne szkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi w miejscu użytkowania. | | | | | TAK | |
| Wszystkie przeprowadzone szkolenia pracowników Zamawiającego muszą być potwierdzone przez Wykonawcę odpowiednim zaświadczeniem przekazanym do Sekcji Zaopatrzenia Zamawiającego. | | | | | TAK | |
| Wszelkie posiadane materiały na temat aparatu (prospekty, broszury, dane techniczne itp.  w języku polskim lub angielskim). | | | | | TAK Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą. | |
| Dokument dopuszczający do użytkowania na terenie Polski (CE, deklaracja zgodności).  Zgodnie z SIWZ wykonawca dołączy do oferty oświadczenie, ze posiada ważny dokument dopuszczający do obrotu na terenie RP | | | | | TAK | |
|  | | Wykaz Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych i oświadczenie o autoryzacji Producenta dla wskazanych przedstaprzedstawicieli serwisowych. | | | TAK  Na wezwanie Zamawiającego po podpisaniu umowy | |
|  | | Karta gwarancyjna wraz z dokumentem określającym częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia zalecanych przez Producenta. | | | TAK  Po podpisaniu umowy, wraz  z dostawą | |
|  |
|  | | Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie powystawowy) - rok produkcji 2019 lub 2020. | | | | | TAK |
|  | | W okresie dzierżawy Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie  z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną  i zaleceniami pogwarancyjnymi, ostatni przegląd w ostatnim miesiącu dzierżawy. | | | | | TAK |
|  | | Wykonawca usunie usterkę w ciągu 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia na piśmie (faksem, mailem). W przypadku awarii wymagającej wymiany części Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faksem, mailem). | | | | | TAK |
|  | | W przypadku awarii, których usuwanie będzie trwało dłużej niż 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii Wykonawca zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie Zamawiającemu urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy. | | | | | TAK |
|  | | Zamawiający zastrzega, że w przypadku awarii tego samego podzespołu w liczbie >3 Wykonawca przekaże Zamawiającemu w użytkowanie nowy aparat o tych samych parametrach. | | | | | TAK |
|  | |
|  | | Stały autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski przez cały okres umowy dzierżawy od mementu zainstalowania urządzenia. | | | | | TAK |
|  | | Autoryzacja Producenta, udzielona Wykonawcy w zakresie dystrybucji, instalacji i serwisu oferowanego przedmiotu zamówienia. | | | | | TAK |
|  | | Części zamienne dostępne przez cały okres umowy dzierżawy od momentu zainstalowania urządzenia. | | | | | TAK |
|  | |
|  | | Ostateczny termin dostarczenia, montażu i bezawaryjnego rozruchu przedmiotu zamówienia 14 dni od otrzymania pisma od Zamawiającego. | | | | | TAK |
|  | | O terminie dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem. | | | | | TAK |
|  | | Potwierdzeniem przez Zamawiającego:   1. dostarczenia, odbioru, montażu, instalacji i bezawaryjnego rozruchu całości przedmiotu zamówienia, 2. wraz z realizowaniem wymaganych szkoleń przez Wykonawcę   będzie „Protokół dostawy” podpisany przez strony. | | | | | TAK |
|  | | Dostawa, instalacja, uruchomienie przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania wskazanym przez Zamawiającego w tym:   1. dostarczenie sprzętu wraz z wniesieniem do miejsca przeznaczenia, 2. instalacja i uruchomienie sprzętu,   - po stronie Wykonawcy. | | | | | TAK |
|  | | „Protokół dostawy” i „ Protokół Instalacji i Szkolenia ” będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury VAT dzierżawy przez Wykonawcę . | | | | | TAK |

**Wykonawca nie obciąży Zamawiającego dodatkowymi kosztami z racji realizacji przedmiotu zamówienia.**

**Wykonawca potwierdza, że zaproponowane urządzenie spełnia wszystkie wymagania określone w powyższej tabeli.**

**Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.**

**Załącznik nr 2A**

**EZP/91/20 – (przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu**

**61-848 Poznań, ul. Długa 1/2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie:  ***przetarg nieograniczony***

Przedmiot zamówienia: ***dzierżawa aparatów wraz z dostawą odczynników dla Zakładu Patomorfologii Onkologicznej***

Termin wykonania zamówienia: **pakiet nr 1,2 – 24 miesiące**

**pakiet nr 3 - 36 miesięcy**

**1. Dane Wykonawcy:**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**(nazwa firmy)**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**(adres siedziby)**

**(województwo, powiat)**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**adres e-mail** - ***Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)***

**Nr NIP(podać numer unijny)…......................................... ....................................................................**

**2.Cena jednostkowa brutto ( należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).**

**3. Termin płatności : 60 dni**

**4. Cena pakietu nr …………….. bez podatku VAT i z podatkiem VAT** .

a) bez VAT ........................................................................................................................................

Słownie zł............................................................................................................................................

b) z VAT ...................................................................................................................................................

Słownie......................................................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%).......................................................................................................................

**W przypadku złożenia oferty do więcej niż jednego pakietu Wykonawca powiela pkt 4 lub składa odrębne formularze.**

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé).*

***Wykonawca potwierdzi ………..(w przypadku braku informacji oznacza, że metoda nie ma zastosowania.)***

**55. Wymagane dane do kryteriów oceny ofert:**

**a) Termin dostawy: max 10 dni roboczych**

**………………………………../wpisać ilość dni roboczych/**

**W przypadku nie podania terminu Zamawiający przyjmie termin najdłuższy tj. 10 dni roboczych.**

**b) Termin rozpatrywania reklamacji max 10 dni roboczych**

**………………………………………/wpisać ilość dni roboczych/**

**W przypadku nie podania terminu Zamawiający przyjmie termin najdłuższy tj. 10 dni roboczych.**

**6.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

**7.** W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**8. Lista załączników:**

1. Zał. nr 2 - Wykaz przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 6 – oświadczenie (dot. RODO)
3. itd

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia**

**Załącznik nr 3 – wzór**

**JEDZ należy wypełnić zgodnie z poniższym wzorem. Wykonawca podpisuje oświadczenie ( JEDZ) kwalifikowanym podpisem elektronicznym i składa na Platformie zakupowej, zgodnie z treścią SIWZ.**

**EZP/91/20**

**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 [………………… r], strona [……],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. 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: | **Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu,**  **61-848 Poznań, ul. Długa 1/2**  **(Dział Zamówień Publicznych, fax. (0-61) 854-90-93)** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | ***Dzierżawa aparatów wraz z dostawą odczynników dla Zakładu Patomorfologii Onkologicznej*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | ***EZP/91/20*** |

**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  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

: 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  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: Zamawiający nie wymaga /nie określił/** | **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, fotografie, foldery** 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) |

* **- pola oznaczone niniejszym symbolem Wykonawca jest zobowiązany wypełnić**

**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): [……] – **(podpis elektroniczny**)

**Załącznik nr 4**

**EZP/91/20**

**Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji,**  **o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, w formie elektronicznej za pośrednictwem**  **Platformy zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Dotyczy postępowania na:**

***dzierżawa aparatów wraz z dostawą odczynników dla Zakładu Patomorfologii Onkologicznej***

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

**oświadczam, że Wykonawca:**

* **nie należy do grupy kapitałowej\***
* **należy do grupy kapitałowej\***(Wykonawca wskażę tylko te podmiotu z tej samej grupy kapitałowej, które złożyły ofertę na ten sam przedmiot zamówienia (w przypadku zamówienia w części na ten sam pakiet), na który złożył swoją ofertę Wykonawca składający niniejszą informację, terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*\*zaznaczyć właściwe*

**Załącznik nr 5**

**EZP/91/20**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

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

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Kliniczny Przemienienia PańskiegoUniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa ½ tel. 061 854 91 21
* inspektorem ochrony danych osobowych w *Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego* jest Pani Małgorzata Makowska*, malgorzata.makowska@skpp.edu.pl, telefon 061 8 54 9282*
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6.

**Załącznik nr 6**

**(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/91/20**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia

Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w

Poznaniu,

ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

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

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

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

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

Załącznik nr 7 **(Wykonawca dołączy do oferty)**

**EZP/91/20**

**……………………….. ………………………..**

Pieczątka Wykonawcy data

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zaoferowanych wyrobów medycznych**

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument dopuszczający zaproponowany przedmiot zamówienia do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie np. CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny) oraz, że dostarczę przedmiotowe dokumenty na żądanie 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)