Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

**Materiały eksploatacyjne do neuronawigacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Jednorazowa igła biopsyjna, pakowana sterylnie z blokadą głębokości i przymiarem o wymiarach igły zewnętrznej 2,11mm i świetle 1,74mm oraz igły wewnętrznej/ tnącej 1,65mm i świetle 1,35mm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 2 | Prowadnik igły pasywnej do wyznaczania trajektorii, zewnętrzny i wewnętrzny (do wyboru): jednorazowy zestaw pakowany sterylnie, zawierający zewnętrzną bazę prostą i kątową, prowadnik igły, blokadę prowadnika, wkręty i wkrętak do mocowania na kości czaszki, reduktory średnicy do prowadnika igły | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 3 | Markery pasywne do systemu neuronawigacji , jednorazowe,sterylne, Markery kompatybilne z nawigacją Stealth Station S7 i S8 oraz wielorazowym ramieniem do biopsji guzów mózgu pakowane w opakowania zbiorcze:  1op = 12 blistrów x 1 marker = 12 markerów | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 4 | Markery pasywne do systemu neuronawigacji , jednorazowe, sterylne, Markery kompatybilne z nawigacją Stealth Station S7 i S8 oraz wielorazowym ramieniem do biopsji guzów mózgu pakowane w opakowania zbiorcze:  1op = 12 blistrów x 4 marker = 48 markerów | **op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 5 | Markery pasywne do systemu neuronawigacji , jednorazowe, sterylne, Markery kompatybilne z nawigacją Stealth Station S7 i S8 oraz wielorazowym ramieniem do biopsji guzów mózgu pakowane w opakowania zbiorcze:  1op= 12 blistrów x 5 marker = 60 markerów | **op.** | **20** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 2**

**Wiertła do wiertarki szybkoobrotowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Wiertła do wiertarki szybkoobrotowej kompatybilne z posiadaną wiertarką w bloku operacyjnym.  Do kątnic i prostownic :  -diamentowe o średnicy 2,5 mm – 7,5 mm długości 14cm  - diamentowe gruboziarniste o średnicy 3,0 mm długości 14cm  -stalowa różyczka o średnicy 2,0 -9,0 mm długości 14cm | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| 2 | Wiertła do wiertarki szybkoobrotowej kompatybilne z posiadaną wiertarką w bloku operacyjnym.  Wiertła stalowe do kraniotomu proste i spiralne, średnica 2,3 mm długość 8 cm | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowy trepan do perforatora kompatybilny z posiadaną wiertarką  średnica zewnętrzna 14 mm, średnica wewnętrzna 11 mm, rant 3 mm | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 3**

**Maty chłonne antypoślizgowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **WYMIARY/CHŁONNOŚĆ** | **J.M.** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Podłogowa **3 warstwowa** mata chłonna, antypoślizgowa z mikroperforacją, składająca się z górnej warstwy z szybko przepuszczalnego mikroperforowanego (średnica mikro otworów 0,4/ 0,6mm) polietylenu o niskiej gęstości, gramatura 20g m² (+/-2) w kolorze niebieskim, ze środkową warstwą absorpcyjną o gramaturze min. 180g/m² (+/-9 g/m²) w kolorze białym, z Airlaidu z dodatkiem SAP - z superchłonnego polimeru o zawartości minimum 25% (+/-5%) w kolorze białym i dolnej mikrowytłoczonej warstwy, wykonanej z antypoślizgowego polietylenu o niskiej gęstości o gramaturze min. 18g/m² – ułożenie stroną do podłogi. Mata zarejestrowana jako wyrób medyczny zgodny z MDR. | 90cm x 50 metrów / **5L** | rolka | 10 |  |  |  |  |  |
| 90cm x 50 metrów / **3,6L** | rolka | 10 |  |  |  |  |  |
| 90cx100cm/ **5L** | sztuki | 3700 |  |  |  |  |  |
| 90cx100cm/ **3,6L** | sztuki | 3700 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Siatki przepuklinowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ASORTYMENT SZCZEGOLOWY** | **ROZMIAR** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Niewchłanialna, siatka przepuklinowa do zaopatrywania metodą klasyczną i laparoskopową, polipropylenowa, płaska z widocznymi niebieskimi paskami, grubość 0,39 mm, waga 36g/m2, pory o wielkości 1mm | 15x20cm prostokątna | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Makroporowa siatka polipropylenowa do zaopatrywania przepuklin metodą klasyczną i laparoskopową z zaokrąglonymi krawędziami siatki, grubość 0,6mm, pory o wielkości 2,3x1,5mm, waga 55g | 6 x 11cm prostokątna | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 3 | 7,6 x 15cm prostokątna | szt. | 156 |  |  |  |  |  |
| 4 | 10 x 15cm prostokątna | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
| 5 | 15 x 15cm kwadratowa | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 6 | 15 x 20cm prostokątna | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 7  . | 30 x 30cm kwadratowa | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 8 | Dwuwarstwowa, antyadhezyjna, siatka kompozytowa, częściowo wchłanialna (polipropylen/polilaktyd/ kaprolakton) do zaopatrywania przepuklin metodą IPOM , grubość 0,5-0,6mm pory o wielkości 1,8-2,0 mm, waga 185gm2 przed absorbcją, 40g/m2 po absorbcji | 10 x 15cm owalna | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 9 | 15 x 15cm kwadratowa | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 10 | 15 x 20cm owalna | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 11 | 20 x 25cm owalna | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 12 | 7,6 x 15cm prostokątna | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| Zamawiający wymaga aby do każdego opakowania siatek dołączone były „lepne znaczniki” w ilości min. 3 sztuk do każdej siatki (zawierający informacje min.: nazwę, kod, seria i data ważności) który można wkleić do dokumentacji pacjenta.  . | | | | | | | | | |

**Pakiet nr 5**

**Staplery tnąco-szyjące**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Atraumatyczny stapler tnąco-szyjący 60 mm posiadający nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **45** |  |  |  |  |  |
| 2 | Ładunki tnąco-szyjące 60mm, posiadające nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| 3 | Atraumatyczny stapler tnąco-szyjący 80 mm posiadający nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **45** |  |  |  |  |  |
| 4 | Ładunki tnąco-szyjące 80mm, posiadające nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| 5 | Atraumatyczny stapler tnąco-szyjący 100 mm posiadający nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 6 | Ładunki tnąco-szyjące 100mm, posiadające nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |
| 7 | Jednorazowy stapler liniowy zamykająco-tnący, stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 60mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 3,0 - 3,5 - 4,0 przed zamknięciem; stapler posiada ruchomą dźwignię spustową umożliwiającą odpalanie staplera na dwie strony; po odpaleniu staplera nóż chowa się w plastikową zabezpieczającą pochewkę; stapler posiada oddzielny przycisk otwierania staplera | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 8 | Stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 60mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 3,0 - 3,5 - 4,0 przed zamknięciem | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 9 | Jednorazowy stapler liniowy zamykająco-tnący, stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 60mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 4,0 - 4,5 - 5,0 przed zamknięciem; stapler posiada ruchomą dźwignię spustową umożliwiającą odpalanie staplera na dwie strony; po odpaleniu staplera nóż chowa się w plastikową zabezpieczającą pochewkę; stapler posiada oddzielny przycisk otwierania staplera | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 10 | Stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 60mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 4,0 - 4,5 - 5,0 przed zamknięciem | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 11 | Jednorazowy stapler liniowy zamykająco-tnący, stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 80mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 3,0 - 3,5 - 4,0 przed zamknięciem; stapler posiada ruchomą dźwignię spustową umożliwiającą odpalanie staplera na dwie strony; po odpaleniu staplera nóż chowa się w plastikową zabezpieczającą pochewkę; stapler posiada oddzielny przycisk otwierania staplera | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 12 | Stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 80mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 3,0 - 3,5 - 4,0 przed zamknięciem | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 13 | Jednorazowy stapler liniowy zamykająco-tnący, stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 80mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 4,0 - 4,5 - 5,0 przed zamknięciem; stapler posiada ruchomą dźwignię spustową umożliwiającą odpalanie staplera na dwie strony; po odpaleniu staplera nóż chowa się w plastikową zabezpieczającą pochewkę; stapler posiada oddzielny przycisk otwierania staplera | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 14 | Stopniowany ładunek z nożem stanowiącym część ładunku, o długości linii szwu 80mm, z dwoma potrójnymi rzędami tytanowych zszywek ułożonych naprzemiennie, zszywki o wysokości 4,0 - 4,5 - 5,0 przed zamknięciem | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Staplery okrężne i endoskopowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Jednorazowy stapler okrężny wygięty z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywek w zakresie 1,0 - 2,0 mm. Rozmiary staplera: 21. Pokryte powłoką antyrefleksyjną. Wysokość otwartej zszywki dla rozmiaru 21 - 4,5 mm | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2 | Uniwersalna jednorazowa rękojeść staplera endoskopowego o długości 160 mm i 250 mm przeznaczona do ładunków wyginanych i prostych wykonujących zespolenie o długości 30, 45 i 60 mm. Stapler posiadający jedną dźwignię zamykająco-spustową blokowaną bezpiecznikiem. Konstrukcja staplera umożliwiająca jego wielokrotne zamykanie i otwieranie bez konieczności każdorazowego odblokowywania zamkniętego staplera. Ramię staplera obrotowe 360 stopni. Zamawiający każdorazowo określi długość staplera przy składaniu zamówienia | **szt.** | **18** |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowy ładunek z wygięciem 60 stopni w obie strony do staplera endoskopowego. Ładunek posiadający 6 rzędów zszywek, długość zespolenia: 60 mm, 45 mm, zamykający na 1.0 mm, 1.5mm, 1.7mm i 2.0mm. Ładunek posiadający ruchomą część ze zszywkami i nieruchome kowadełko. Wszystkie ładunki kompatybilne z trokarami 12 mm. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia | **szt.** | **24** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 7**

**Akcesoria urologiczne – URS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **ROZMIAR** | **JEDN.**  **MIARY** | **ILOŚĆ**  **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT i NR KATALOGOWY** |
| 1 | Balonowy rozszerzacz moczowodu Służy do poszerzania moczowodu przed rozpoczęciem manewrowania złogami lub ureteroskopią oraz do poszerzania śródściennego odcinka moczowodu. Na proksymalnym i dystalnym końcu balonu znajdują się znaczniki cieniodajne. Specjalny uchwyt z imadłem sztyftowym w zestawie ma za zadanie stabilizację prowadnika podczas wprowadzania. Zestaw zawiera cewnik balonowy i prowadnik. | 5FR/65cm balon 5mm/4cm | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Cewnik moczowodowy z otwartym końcem Stosowany do wykonywania wstecznego pielogramu, przeprowadzania drenażu i sterowania w krętym moczowodzie. Giętka, otwarta końcówka ma konstrukcję umożliwiającą atraumatyczne wprowadzenie do moczowodu i przejście przez niego oraz pozwala na umieszczanie po prowadniku. (opakowanie 10 sztuk) | 6FR/70cm | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik moczowodowy z otwartym końcem Stosowany do wykonywania wstecznego pielogramu, przeprowadzania drenażu i sterowania w krętym moczowodzie. Giętka, otwarta końcówka ma konstrukcję umożliwiającą atraumatyczne wprowadzenie do moczowodu i przejście przez niego oraz pozwala na umieszczanie po prowadniku. (opakowanie 10 sztuk) | 7FR/70cm | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Okluzyjny cewnik balonowy do połączenia miedniczkowo-moczowodowego Służy do przejściowego zablokowania połączenia miedniczkowo-moczowodowego w celu zapobiegania przedostawaniu się fragmentów kamieni do moczowodu podczas zabiegu przezskórnej litotrypsji oraz do wstrzykiwania środka cieniującego. Wyjmowany adapter do napełniania/wstrzykiwania pozwala na usunięcie cystoskopu po założeniu cewnika. | 6FR/75cm | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 5 | Ureteroskopowy system irygacyjny Służy do kontrolowanej ręcznej irygacji w trakcie endoskopii. | nie dotyczy | Szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 6 | Jednorazowa dwuczęściowa igła trokara Stosowana do uzyskiwania dostępu do przezskórnej nefrostomii. Konstrukcja igły zapewnia lepszą wizualizację końcówki igły podczas stosowania z aparaturą do obrazowania ultrasonograficznego. | 18G/20cm | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | Prowadnik Amplatz. Skonstruowany ze stali nierdzewnej, prosty, z giętką końcówką, jest stosowany do tworzenia kanału i ułatwiania umiejscawiania urządzeń chirurgicznych. | .038"/145 cm | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 8 | Dwukanałowy moczowodowy cewnik dostępowy Służy do wstrzykiwania środka kontrastowego i żelu znieczulającego i/lub do umieszczania prowadnika zabezpieczającego. Dwukanałowa konstrukcja eliminuje konieczność wielokrotnego cewnikowania , zawiera powłokę chydrofilną | 6/10FR/50 cm | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 9 | Prowadnik z rdzeniem nitinolowym  Prowadnik dwufunkcyjny, posiadając na każdym z końców zdatne do użytku giętkie końcówki, jedną prostą, a drugą pod kątem. W konsekwencji, każdy koniec prowadnika może być użyty do sterowania w krętych moczowodach. prowadnik stanowi 2 prowadniki w jednym, co daje dodatkową korzyść, redukując liczbę potrzebnych narzędzi. Powłoka hydrofilna pozwala na wprowadzanie bez wysiłku. | .035"/150 cm | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 10 | Spiralny ekstraktor złogów Służy do manewrowania złogami i ich usuwania w obrębie dróg moczowych. Spiralna konstrukcja ekstraktora umożliwia objęcie i skuteczne uchwycenie kamienia. Spiralna budowa ułatwia utrzymanie kamienia w koszyku podczas jego przesuwania wzdłuż moczowodu. Zwiększona wytrzymałość drutu umożliwia koszykowi łatwiejsze rozszerzenie moczowodu niż w przypadku standardowych modeli. | 2.8FR/115 cm koszyk 4 druty | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 11 | Spiralny ekstraktor złogów Służy do manewrowania złogami i ich usuwania w obrębie dróg moczowych. Spiralna konstrukcja ekstraktora umożliwia objęcie i skuteczne uchwycenie kamienia. Spiralna budowa ułatwia utrzymanie kamienia w koszyku podczas jego przesuwania wzdłuż moczowodu. Zwiększona wytrzymałość drutu umożliwia koszykowi łatwiejsze rozszerzenie moczowodu . | 3.2FR/115 cm koszyk 4 druty | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 12 | Koszulka dostępu moczowodowego Służy do wytworzenia kanału w trakcie endoskopowych zabiegów urologicznych, ułatwiając przejście endoskopem i innymi narzędziami do dróg moczowych. Koszulka dostępu moczowodowego zapewnia poszerzenie moczowodu i ciągły kanał roboczy do wprowadzania endoskopów i narzędzi w trakcie procedur z dostępem moczowodowym. Koszulka chroni moczowód w trakcie wielokrotnych wymian narzędzi, zmniejszając możliwość spowodowania urazu. Ciągły kanał chroni również delikatne narzędzia i mniejsze endoskopy przed uszkodzeniem, ograniczając liczbę kosztownych napraw. Zawiera powłokę hydrofilną | 12FR/35cm | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 13 | Koszulka dostępu moczowodowego Służy do wytworzenia kanału w trakcie endoskopowych zabiegów urologicznych, ułatwiając przejście endoskopem i innymi narzędziami do dróg moczowych. Koszulka dostępu moczowodowego zapewnia poszerzenie moczowodu i ciągły kanał roboczy do wprowadzania endoskopów i narzędzi w trakcie procedur z dostępem moczowodowym. Koszulka chroniąca moczowód w trakcie wielokrotnych wymian narzędzi, zmniejszając możliwość spowodowania urazu. Ciągły kanał chroni również delikatne narzędzia i mniejsze endoskopy przed uszkodzeniem, ograniczając liczbę kosztownych napraw. Zawiera powłokę hydrofilną | 12FR/55cm | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 14 | Nitinolowy ekstraktor złogów Służy do manewrowania złogami i ich usuwania w obrębie dróg moczowych. Przy pełnym rozprężeniu unikalna wielodrutowa geometria tworzy tradycyjny 4-drutowy koszyk. Częściowe zamknięcie zmienia kształt koszyka, tworząc wyjątkowo ciasno spleciony koszyk 16-drutowy. Dwoistość ekstraktora pozwala zarówno na rutynowe chwytanie i usuwanie nienaruszonych złogów, jak i na lepsze chwytanie wielu małych fragmentów powstałych po litotrypsji wewnątrzustrojowej. | 1.7FR/115 cm koszyk 1cm 4/16 drutów | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 15 | Nitinolowy ekstraktor złogów Służy do wydobywania złogów z moczowodu. Konstrukcja umożliwia lekarzowi chwytanie, zmianę położenia, zwolnienie lub usuwanie złogów w nerce lub moczowodzie. | 1.7FR/115 cm | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 16 | Wydobywacz stentów Służący do chwytania w pętlę i wydobywania stentów lub ciał obcych w obrębie dróg moczowych. Giętka konstrukcja pętli do wydobywania z drutu nitinolowego ułatwia uchwycenie i usunięcie stentu. | 4.5FR/65cm | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 17 | Nitinolowe urządzenie do przechwytywania i wydobywania złogów w kształcie parasolki Urządzenie jest przeznaczone do przechwytywania i usuwania kamieni i innych ciał obcych w drogach moczowych, oraz do minimalizacji migracji złogów w trakcie litotrypsji wewnątrzustrojowej. | 2.8FR/145 cm koszyk 7mm | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 18 | Nitinolowy, bezkońcówkowy ekstraktor złogów Służy do manewrowania złogami i ich usuwania w obrębie dróg moczowych. Nitinolowy drut z pamięcią kształtu pozwala na zachowanie przez koszyk kształtu po skrajnym skręceniu. Bezkońcówkowa konstrukcja ułatwia uchwycenie złogów w kielichach, umożliwiając otwarcie koszyka przy podstawie kielicha i objęcie złogu. | 1.5FR/115 cm koszyk 1 cm | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 19 | Drut prowadzący stosowany do umiejscawiania i wymiany cewnika w krętym lub zapętlonym moczowodzie lub pokonywania dużych kamieni w drodze do nerki. Rdzeń nitinolowy umożliwia maksymalne zgięcie bez zapętlenia. Platynowa końcówka zapewnia dobrą wizualizację w trakcie fluoroskopii. Kontrola obrotu w stosunku jeden do jednego umożliwia precyzyjne sterowanie w najtrudniejszych obszarach anatomicznych. Wersja ze sztywnym trzonem. | .035"/145 cm | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 20 | Zestaw metalowego stentu moczowodowego Stosowany do tymczasowego stentowania moczowodu u dorosłych pacjentów z zewnątrzpochodnym zwężeniem moczowodu. Zestaw zawiera: stent, system pozycjonowania stentu. | 6FR/24cm | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 21 | Prowadnik z dwustronnie giętką końcówką Stosowany do umieszczania i wymiany cewników w krętym lub zapętlonym moczowodzie, pokonywania kamienia w drodze do nerki lub w przypadkach wymagających zwiększonej kontroli i dużej cieniodajności. Konstrukcja z dwustronnie giętką końcówką umożliwia bezpieczne wprowadzenie do ciała pacjenta i zapobiega uszkodzeniu aparatury endoskopowej w przypadku wprowadzania po prowadniku. Rdzeń nitinolowy umożliwia maksymalne zgięcie bez zapętlenia. Kontrola obrotu w stosunku jeden do jednego umożliwia precyzyjne sterowanie w najtrudniejszych obszarach anatomicznych. Trzon prowadnika posiada oznaczenia w odstępach co 5 cm w celu zapewnienia wizualizacji endoskopowej. Platynowa końcówka zapewnia wysoki stopień wizualizacji w trakcie fluoroskopii.Zawiera powłokę hydrofilną | .035"/145 cm | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 22 | Zestaw miękkiego stentu moczowodowego Stosowany do czasowego drenażu wewnętrznego moczu z poziomu połączenia miedniczkowo-moczowodowego do pęcherza. Zestaw zawiera stent, prowadnik i pozycjoner. | 6FR/26cm | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 23 | Zestaw miękkiego stentu moczowodowego Stosowany do czasowego drenażu wewnętrznego moczu z poziomu połączenia miedniczkowo-moczowodowego do pęcherza. Zestaw zawiera stent, prowadnik i pozycjoner. | 7FR/28cm | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 24 | Zestaw do szynowania wewnętrznego moczowodów 6.0, Fr dł. 26 cm wykonany z czarnego silikonu. Zespół stentu nitkowanego umożliwia wprowadzenie typu one-pass (cewnik wyposażony w nitkę w celu łatwiejszego pozycjonowania). Skład zestawu: cewnik PIGTAIL podwójnie zagięty otwarty-otwarty, średnica pętli pęcherzowej 2 cm, popychacz dł. co najmniej 50 cm. Możliwość utrzymania w moczowodzie co najmniej 12 miesięcy. Zestaw jednorazowy, sterylny, pakowany łącznie. | 6FR/26 cm | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 25 | Zestaw do szynowania wewnętrznego moczowodów 7.0 Fr dł. 26 cm wykonany z czarnego silikonu. Zespół stentu nitkowanego umożliwia wprowadzenie typu one-pass (cewnik wyposażony w nitkę w celu łatwiejszego pozycjonowania). Skład zestawu: cewnik PIGTAIL podwójnie zagięty otwarty-otwarty, średnica pętli pęcherzowej 2 cm, popychacz dł. co najmniej 50 cm. Możliwość utrzymania w moczowodzie co najmniej 12 miesięcy. Zestaw jednorazowy, sterylny, pakowany łącznie. | 7FR/26 | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 8**

**Akcesoria urologiczne – TUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Pętla tnąca zagięta, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **48** |  |  |  |  |  |
| 2 | Pętla tnąca zagięta, wzdłużna, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | Elektroda koagulacyjna, pointed, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 4 | Elektroda koagulacyjna, kulka 3 mm, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 5 | Elektroda koagulacyjna, kulka 5 mm, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **18** |  |  |  |  |  |
| 6 | Elektroda koagulacyjna, wałek 3 mm, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7 | Elektroda koagulacyjna, wałek 5 mm, 24/26 Fr., monopolarna, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27050E resektoskopu firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8 | Pętla tnąca zagięta, 24/26 Fr., bipolarna, dwubiegunowa, obydwa bieguny umieszczone w końcu dystalnym prowadnicy, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27040EB resektoskopu bipolarnego firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **12** |  |  |  |  |  |
| 9 | Elektroda koagulacyjna pointed, 24/26 Fr., bipolarna, dwubiegunowa, obydwa bieguny umieszczone w końcu dystalnym prowadnicy, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27040EB resektoskopu bipolarnego, firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 10 | Elektroda 24/26 Fr., bipolarna, dwubiegunowa, obydwa bieguny umieszczone w końcu dystalnym prowadnicy, kompatybilna z posiadanym elementem pracującym 27040EB resektoskopu bipolarnego, firmy Karl Storz, kompatybilność potwierdzona w materiałach producenta elementu pracującego | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 9**

**Zestaw do biopsji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Jednorazowy sterylny zestaw zawierający :  -prowadnice igły biopsyjnej  -wkłady prowadnic  -osłony sondy i przewodu sondy ultrasonograficznej złożone teleskopowo14x 92cm  -żel USG  -elastyczne opaski mocujące | **Szt.** | **384** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 10**

**Klipsy naczyniowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Klipsy polimerowe rozmiar extra-large XL do zamykania naczyń 7-16mm, pakowane w zasobniki po 6 sztuk klipsów. Do każdego zasobnika dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, nr katalogowy, producenta, nr serii, datę ważności, kompatybilne z klipsownicami Grena | **szt.** | **840** |  |  |  |  |  |
| 2 | Klipsy polimerowe rozmiar extra- large XL do zamykania naczyń 7-16mm, pakowane w zasobniki po 4 sztuki klipsów. Do każdego zasobnika dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, nr katalogowy, producenta, nr serii, datę ważności, kompatybilne z klipsownicami Grena | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| 3 | Klipsy polimerowe rozmiar extra-extra-large XXL do zamykania naczyń 10-22mm, pakowane w zasobniki po 4 sztuki klipsów. Do każdego zasobnika dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, nr katalogowy, producenta, nr serii, datę ważności, kompatybilne z klipsownicami Grena | **szt.** | **384** |  |  |  |  |  |
| 4 | Klipsy tytanowe rozmiar M/L (wielkość klipsa po zamknięciu 9,1mm), klips o kształcie podkowy z rowkowaniem wewnętrznym, pakowany w zasobniki po 6sztuk klipsów. Do każdego zasobnika dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, nr katalogowy, producenta, nr serii, datę ważności, kompatybilne z klipsownicami Grena, Storz | **szt.** | **960** |  |  |  |  |  |
| 5 | Klipsy tytanowe rozmiar M/L (wielkość klipsa po zamknięciu 9,1mm), klips o kształcie podkowy z rowkowaniem wewnętrznym, pakowany w zasobniki po 4sztuki klipsów, 20 zasobników w opakowaniu zbiorczym. Do każdego zasobnika dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, nr katalogowy, producenta, nr serii, datę ważności, kompatybilne z klipsownicami Grena, Storz | **szt.** | **160** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 11**

**Ostrza do skalpeli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Ostrze chirurgiczne ze stali węglowej lub nierdzewnej we wszystkich standardowych kształtach i rozmiarach do wyboru:10,11,15,23,24, . Pakowane pojedynczo w opakowaniu z folii aluminiowej lub inne opakowanie równoważne, opakowanie zbiorcze 100 szt., z wyraźnie zaznaczonym schematem kształtu ostrza na opakowaniu w skali 1:1 | **szt.** | **70000** |  |  |  |  |  |
| 2 | Przyrząd do zdejmowania ostrzy-jednorazowego użytku, kompatybilny z ostrzem z pozycji 1, zapewniający pełne bezpieczeństwo w momencie usuwania ostrza z trzonka, musi posiadać mechanizm zatrzaskowy uniemożliwiający ponowne jego użycie. | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający określi rozmiar ostrza w chwili składania zamówienia

**Pakiet nr 12**

**Pokrowiec na RTG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Osłona na aparaturę medyczną typu "beret" sterylna w kształcie kuli o średnicy 80cm, wyposażona w gumkę umożliwiającą stabilne umieszczenie osłony na aparaturze. Wykonana z przeźroczystej folii polietylenowej. Sterylizowane radiacyjnie. Opakowanie folia-papier wyposażone w informację o kierunku otwierania oraz 4 etykiety samoprzylepne służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie samoprzylepnej, znajdują się następujące informacje: numer ref., data ważności, nr serii, dane wytwórcy oraz kod kreskowy | **szt.** | **1200** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 13**

**Pokrowiec na RTG na ramię C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Osłona na aparaturę medyczną typu ramię C Rozmiar: 183cm x 105cm  Wykonana z przeźroczystej folii polietylenowej. Sterylizowane radiacyjnie. Opakowanie folia-papier wyposażone w informację o kierunku otwierania oraz 4 etykiety samoprzylepne służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie samoprzylepnej, znajdują się następujące informacje: numer ref., data ważności, nr serii, dane wytwórcy oraz kod kreskowy.  Elastyczna gumka lub taśmy samoprzylepne umożliwiają zamocowanie pokrowca na urządzeniu, a przezroczysta folia ułatwia monitorowanie aparatury | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 14**

**Sonda do lasera jaskrowego z wiązką mikropulsową oraz wiązką ciągłą z podświetleniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Sonda do lasera jaskrowego z wiązką mikropulsową | **szt.** | **110** |  |  |  |  |  |
| 2 | Sonda do lasera jaskrowego z wiązką ciągłą z transilluminacją | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Ad. 1. Sonda do lasera jaskrowego z wiązką mikropulsową:

- do leczenia wiązką przerywaną/pulsacyjną o wartości 31,3 % wiązki ciągłej

- długość fali 810 nm

- jednorazowa i sterylna

- światłowód obudowany umożliwiający płynny ruch po gałce ocznej

- oznaczenie orientacyjne względem rąbka rogówki na końcówce sondy

- kanał dla żelu wiskoelastycznego

- końcówka profilowana do budowy gałki ocznej

Ad. 2. Sonda do lasera jaskrowego z wiązką ciągłą transiluminacyjną:

- do leczenia wiązką ciągłą

- długość fali 810 nm

- wyposażona w podświetlenie światłem białym, illuminację służącą do lokalizacji ciała rzęskowego

- końcówka profilowana do budowy gałki ocznej

- jednorazowa i sterylna

- posiadająca dwa konektory jeden dla źródła lasera 810 nm i drugi dla światła białego transilluiminacji

**Pakiet nr 15**

**Igła Hubera**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Igła Hubera | **szt.** | **3000** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Igła jednorazowego użytku, bezpieczna, z mechanizmem zabezpieczającym przed zakłuciem personelu aktywowanym jedną ręką, z automatycznym pozytywnym ciśnieniem podczas wyciągania igły, pakowana pojedynczo, nietoksyczna, niepirogenna, bez lateksu, bez DEHP, z łyżeczkowato wydrążonym ostrzem zapobiegającym uszkodzeniu membrany portu i ułatwiającym penetrację do jego wnętrza, załamana pod kątem 90 stopni, z drenem zamykanym zaciskiem, pozwalająca na iniekcje pod wysokim ciśnieniem substancji kontrastujących (MRI, TK),wyposażona w miękkie podkładki od strony skóry pacjenta. Igły o długości od 15-35mm i grubości od 19-22G.

**Pakiet nr 16**

**Opaski identyfikacyjne dla dzieci i dorosłych w kolorze czerwonym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Opaski identyfikacyjne dla dorosłych i dzieci – winyl czerwony z kieszonką | **szt.** | **5000** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

1. Wykonane z hipoalergicznego winylu w kolorze czerwonym;
2. Materiał odporny na wodę, wilgoć, rozciąganie, dający możliwość dostosowania do każdego rozmiaru dłoni;
3. Opaska bez sztywnych i twardych krawędzi;
4. Opaska posiada jednorazowe zapięcie umożliwiające zdjęcie;
5. Opaska posiada kieszonkę na kartonik, kieszonka wykonana w sposób zabezpieczający kartonik przed zamoczeniem i wyjęciem go z kieszonki;
6. Kartonik wykonany z materiału zapewniającego możliwość trwałego i czytelnego zapisania danych, kartonik bez treści;
7. Wymiary:

- opaska: długość ok. 250 mm, szerokość ok. 20-25 mm

- kartonik: długość ok. 60 – 90 mm, szerokość ok. 20 mm

**Pakiet nr 17**

**Opaski identyfikacyjne dla niemowląt, dzieci i dorosłych w kolorze białym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Opaski identyfikacyjne dla dorosłych i dzieci o wymiarach 250 mm x 20-25 mm – winyl biały z kieszonką | **szt.** | **40000** |  |  |  |  |  |
| 2 | Opaski identyfikacyjne dla niemowląt o wymiarach 170 mm x 20 mm – winyl biały z kieszonką  ( dopuszcza się kolor różowy i niebieski ) | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

1. Wykonane z hipoalergicznego winylu w kolorze białym;
2. Materiał odporny na wodę, wilgoć, rozciąganie, dający możliwość dostosowania do każdego rozmiaru dłoni;
3. Opaska bez sztywnych i twardych krawędzi;
4. Opaska posiada jednorazowe zapięcie umożliwiające zdjęcie;
5. Opaska posiada kieszonkę na kartonik, kieszonka wykonana w sposób zabezpieczający kartonik przed zamoczeniem i wyjęciem go z kieszonki;
6. Kartonik wykonany z materiału zapewniającego możliwość trwałego i czytelnego zapisania danych, kartonik bez treści;
7. Wymiary kartonika do kieszonki: długość ok. 60 – 70 mm, szerokość ok. 20 mm

**Pakiet nr 18**

**Ustnik z opaską mocującą**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1 | Ustnik z opaską mocującą | **szt.** | **4000** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**OPIS :**

- ustnik 1x użytku

- jednorazowy standardowy ustnik z opaską mocującą

- otwory w opasce zapewniające mocowanie ustnika co 15 mm

- do wszystkich endoskopów stosowanych w górnym odcinku przewodu pokarmowego, układu oddechowego

- wymiary otworu głównego: 22mmx27mm,

- wypustki plastikowe na części wewnętrznej zapobiegające przesuwaniu się ustnika na uzębieniu pacjenta

- wykonany z polipropylenu;

- 50 sztuk w opakowaniu,

- każdy ustnik zapakowany oddzielnie;

- każdy ustnik opatrzony datą ważności

- nie zawiera latexu

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

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

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr .... do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY,** że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w 2023 r., określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2022 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2023 r. (Dz. U. 2022 poz. 1952) dotyczy pakietów nr **1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,18**.

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

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

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

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

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

…………………………………………………….. złotych),

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

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

7.Gwarantujemy ……. dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*\**

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

(*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

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

*1)* ***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 przedsiębiorstwo –*** *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.***

*\*(maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia   
5 dni* *roboczych)*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

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

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/61/PN/23** |

**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:

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: | Nie dotyczy  [……] |
| **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: | Nie dotyczy  […] |
| **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: | Nie dotyczy     […] |
| **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? | Nie dotyczy |

**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** | **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 t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

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

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

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

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

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

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

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

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

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………………………………….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

*( jeżeli dotyczy )*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są nadal aktualne**

oraz:

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy o**:

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

***\*niepotrzebne skreślić***

Dnia ………………r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23,**  prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

Dnia ………………r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych(Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn.zm.)**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

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

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia **„Dostawa materiałów medycznych na Blok Operacyjny i inne Oddziały Szpitalne” – Zp/61/PN/23.**

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

*(data i podpis Wykonawcy)*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

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

( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

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)