



Wrocław, dn. 09.11.2021r.

Znak postępowania: Szp/FZ-73/2021

**SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SWZ)**

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, prowadzone przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu pod nazwą

DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ

RADCA PRAWNY

.....*Krzyszyna Michałska*.....

Sprawdzono pod względem prawnym

.....
Zatwierdzam

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Z-ca Dyrektora
ds. Finansów i Administracji
mgr Mariola Oksełkowska-Dąbrowska

KIEROWNIK DZIAŁU
Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
Roman Komora

I. INFORMACJE OGÓLNE

- Nazwa oraz adres Zamawiającego:**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
- Adres do korespondencji:**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
nr telefonu: 71 32 70 491,
71 32 70 591,
71 73 29 621,
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
- Adres poczty elektronicznej:** zp@wssk.wroc.pl
- Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw
- Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN).

II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej:
https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp.
- Podstawa prawna opracowania specyfikacji warunków zamówienia:
 - Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
 - Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
 - Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2453),
 - Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565),
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211).
- W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
- Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
- Zamawiający nie przewiduje:
 - możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7), 8),
 - możliwości składania ofert wariantowych,
 - prowadzenia aukcji elektronicznej,
 - zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 261 ustawy Pzp.
 - rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.
- Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa do siedziby Zamawiającego aparatury medycznej wraz z jej montażem i uruchomienie zwanej dalej „*sprzętem medycznym*”.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia zawierają **Załączniki nr 1.1-1.10 do SWZ**.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę sprzętu medycznego określonego w załączniku nr 1.1 – 1.10 do SWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi sprzętu medycznego, o którym mowa w ust. 1, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.
3. Zaoferowane wyroby medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2021 r. Nie dopuszcza się oferowania wyrobu medycznego rekondycjonowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Wyroby medyczne muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
4. Zaoferowany sprzęt medyczny musi posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
5. Wymagany okres gwarancji na sprzęt medyczny wynosi minimum 24 miesiące od daty odbioru przez Zamawiającego.
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:
 - 1) Bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy wyrobu medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy wyrobu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy wyrobu medycznego do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany wyrobu medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
7. Serwis wyrobów medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym **Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych**.
8. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia nazwy handlowej lub źródła pochodzenia określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu dookreślenia przedmiotu zamówienia.
9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane

parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

10. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
11. Opis oferowanego wyrobu medycznego nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie parametrów zaofertowanego wyrobu medycznego wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.
12. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
13. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
33100000 – 1 - urzędnicy medyczne
14. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ**.

V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 10 części. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.

Zadanie nr 1 – Urządzenie do neuromonitoringu

Zadanie nr 2 – Urządzenie do podciśnieniowej terapii leczenia ran

Zadanie nr 3 – Kardiomonитор

Zadanie nr 4 – Zestaw laparoskopowy

Zadanie nr 5 – Aparat do hemodializy

Zadanie nr 6 – Aparat do wsparcia oddechowego

Zadanie nr 7 – Respirator transportowy

Zadanie nr 8 – Inkubator hybrydowy

Zadanie nr 9 – Inkubator otwarty

Zadanie nr 10 – Lampa do fototerapii w inkubatorze

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia został dostarczony do siedziby Zamawiającego w terminie do **45 dni** od dnia zawarcia umowy.

VII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w **Załączniku nr 2 do SWZ**.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:
 - 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**
- Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie
 - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
- Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie
 - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej tzn.**
- Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie
 - 4) **zdolności technicznej lub zawodowej tzn.**
- Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 UPZP – OBLIGATORYJNE PRZESŁANKI

1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp tj.:

- 1) art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) – dalej "KK"
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a KK,
 - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a KK lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 z ze zm.),
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a KK, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 KK,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 KK, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) pracy małoletnich cudzoziemców, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 KK, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 KK, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d KK, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
 - 2) art. 108 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp;
 - 3) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 4) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Wykluczenie Wykonawcy, zgodnie z art. 111 ustawy Pzp, nastąpi:
- 1) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a–g i pkt 2 ustawy Pzp, na okres 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
 - 2) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h i pkt 2 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 1 lit. h, na okres 3 lat

od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie podstawy wykluczenia, wydania ostatecznej decyzji lub zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia, chyba że w wyroku lub decyzji został określony inny okres wykluczenia;

- 3) w przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, na okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 4) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp na okres 3 lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
3. W związku z tym, iż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty dla dostaw 10 000 000 euro przesłanka wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 2 ustawy Pzp w niniejszym postępowaniu nie występuje.
5. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

X. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 109 UST. 1 PKT. 4) UPZP – FAKULTATYWNE PRZESŁANKI

1. Zamawiający przewiduje możliwość wykluczenia z postępowania Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) Pzp, to jest Wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4), jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
 - 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - b) zreorganizował personel,
 - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

XI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający wymaga złożenia niżej wymienionych środków dowodowych na potwierdzenie:
 - 1) spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale VIII SWZ
 - 2) wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w Rozdziale IX i X SWZ.
2. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, o których mowa w pkt 1 ppkt 2, Wykonawca zobowiązany jest złożyć niżej wymienione podmiotowe środki dowodowe:
 - 1) **Informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
 - 2) **oświadczenie, 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej,

- 3) **oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy ;
 - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
 - art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
 - art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.
- 4) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem.
3. **Dokumentem tymczasowo zastępującym podmiotowe środki dowodowe**, o których mowa pkt 3 ppkt 1, 2 i 4 potwierdzającym brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert, jest **oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.**
4. Biorąc pod uwagę, że w prowadzonym postępowaniu, Zamawiający przewidział zastosowanie procedury, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy, zgodnie z informacją zawartą w Rozdziale III pkt. 6, dokument JEDZ (dalej „JEDZ”), składany na druku formularza **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**, sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L3 z 06.01.2016, str. 16), **zobowiązany będzie złożyć wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona**, odpowiednio do części zamówienia, z zachowaniem terminu wyznaczonego przez Zamawiającego. Wykonawca może wykorzystać JEDZ złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.
5. Zamawiający **przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, odpowiednio do części zamówienia, **do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych**, chyba że Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w dane umożliwiające dostęp do tych środków. W przypadku, gdy pobrane przez Zamawiającego dokumenty nie są w języku polskim Wykonawca zobowiązany jest złożyć tłumaczenie na język polski.
6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub będą one niekompletne lub będą zawierać błędy, Zamawiający działając na podstawie art. 128 ustawy Pzp, wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
- oferta wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na jej złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
 - zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
7. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów

XII. OFERTA WSPÓLNA

- Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

- 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
- 3) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

XIII. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast:
 - a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w Rozdziale XI pkt 2 ppkt. 1) – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 PZP, wystawioną nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed ich złożeniem;
 - b) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 2 ppkt. 4) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawiony nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem.
2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 PZP, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy.
3. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

XIV. PODWYKONAWSTWO

1. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

XV. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, żąda złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych:
 - 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski.
 - 2) Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z **załącznikiem nr 4** do SIWZ.

2. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
3. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

XVI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest **Jacek Banaszak**
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) pod adresem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw.
3. Zamawiający wymaga, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, w przypadku problemów z komunikacją za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: zp@wssk.wroc.pl.
5. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy powinni posługiwać się numerem postępowania określonym w SWZ.
6. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 6, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
8. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw do konkretnego wykonawcy.
9. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
10. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), tj.:
 - 1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
 - 2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,
 - 4) włączona obsługa JavaScript,
 - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

- 6) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
- 7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
11. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
 - 1) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
 - 2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej [pod linkiem](#).
12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
13. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

XVII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKACJI SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W PRZYPADKU ZASTOSOWANIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 65 UST. 1, ART. 66 i ART. 69

Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą do upływu niżej określonego terminu, jednak nie dłużej niż 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
Wykonawca jest związany ofertą do dnia: **13-03-2022 r.**
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, jego oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 12) ustawy Pzp.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 4, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

XIX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. **Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem.** W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu w przycisk Przejdź do podsumowania).

2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
 - 1) sporządzona na podstawie załączników do niniejszej SWZ w języku polskim,
 - 2) złożona za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
 - 3) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. **Oferta powinna zawierać:**
 - 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ wraz z formularzem asortymentowo – cenowym,
 - 2) wypełnione zestawienie minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1.1 – 1.10 – Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów
 - 3) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru – jako dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,
 - 4) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - jeżeli w imieniu, odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;
 - 5) pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo;
 - 6) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski,
 - 7) oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ.
5. Oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie **JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD)** stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert. sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
6. Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPD oraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>. W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy wypełnić, z zastrzeżeniem poniższych uwag:
 - 1) w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
 - 2) w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;
 - 3) Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.
7. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta, t.j. w formie elektronicznej. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez

- opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez uprawnionego.
8. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
 9. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
 10. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
 11. Wykonawca, za pośrednictwem platformy zakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
 12. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu.
 13. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
 14. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
 15. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
 16. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.**
 17. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.**
 18. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
 - a) .zip
 - b) .7Z
 19. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
 20. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
 21. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
 - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
 - Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym.** Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
 - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

22. Zamawiający zaleca aby w **przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju**. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
23. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
24. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
25. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosek. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosek.
26. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
27. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

XXI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw **do dnia 15-12-2022 r. do godz. 09:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

XXII. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15-12-2022 r. do godz. 10:00**.
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.- informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw w sekcji „Komunikaty”.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.

8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
 - 1) informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji dla Wykonawców znajdującej się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 222 ust. 5 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 224 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale XIII niniejszej SWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

XXIII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca podaje cenę oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 1 do SWZ**, jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] oraz w Formularzu cenowym – cenowym do formularza ofertowego, gdzie:
 - a) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę jednostkową,
 - b) wartość brutto należy liczyć w sposób następujący: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.

3. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.
5. Wykonawca poda w Formularzu Ofertowym cenę oferty z uwzględnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT) właściwej dla przedmiotu zamówienia, obowiązującej według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 pzp).
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
8. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
9. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
 - 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

XXIV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert.
2. Zamawiający przyjął następujące kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty:

Dla Zadania nr 1, 2, 3, 4, 6 i 8:

| Lp. | Kryteria | Waga (znaczenie) kryterium |
|-----|---|----------------------------|
| 1 | Cena | 60% |
| 2 | Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy) | 40% |
| | OGÓLEM: | 100% |

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{bad. oferty}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) Kryterium nr 3 – okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{bad. oferty} \text{ (liczba miesięcy)}}{OG_{max} \text{ (liczba miesięcy)}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{bad. oferty}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

UWAGA:

Okres gwarancji należy podać w miesiącach.

W przypadku nie podania w ofercie okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny wymagany okres gwarancji tj. 24 miesiące.

W przypadku podania okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące lub okresu dłuższego niż 48 miesięcy, lub określenia go w innej jednostce czasu niż miesiąc (dni) oferta zostanie odrzucona.

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji przedmiotu zamówienia,

Dla Zadania nr 5, 7, 9 i 10:

| Lp. | Kryteria | Waga (znaczenie) kryterium |
|-----|---|----------------------------|
| 1 | Cena | 60% |
| 2 | Jakość techniczna | 20% |
| 3 | Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy) | 20% |
| | OGÓŁEM: | 100% |

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{min}}{C_{bad. oferty}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) Kryterium nr 2 – jakość techniczna (JT)

$$JT = \frac{JT_{\text{oferty bad.}}}{JT_{\text{max}}} \times 20 \% \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

JT – jakość techniczna

$JT_{\text{oferty bad.}}$ – suma punktów uzyskana przez ofertę badaną

JT_{max} – maksymalna suma punktów z kolumny nr 3 (kolumna nr 4 dla Zadania nr 9) zestawienia wymagalnych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych możliwa do uzyskania wynosi – dla zadania 5 – 40 pkt, zadania 7 – 20 pkt, zadania 9 – 100 pkt, zadania 10 – 10 pkt,

3) Kryterium nr 3 – okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\text{max (liczba miesięcy)}}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

UWAGA:

Okres gwarancji należy podać w miesiącach.

W przypadku nie podania w ofercie okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny wymagany okres gwarancji tj. 24 miesiące.

W przypadku podania okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące lub okresu dłuższego niż 48 miesięcy, lub określenia go w innej jednostce czasu niż miesiąc (dni) oferta zostanie odrzucona.

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OGR + JT$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana w kryterium „cena”

JT – wartość punktowa uzyskana w kryterium „jakość techniczna”

OGR - wartość punktowa uzyskana w kryterium „zaoferowany okres gwarancji”,

3. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
5. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
6. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
9. Jeżeli termin związania ofertą upłyne przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
10. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 10, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

XXV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 uPzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zgodnie z art. 264 ust. 2 pkt. 1) lit. a uPzp, może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, która stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
7. W terminie do 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

XXVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXVIII. POUCZENIE O KLAUZULI INFORMACYJNEJ Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. **KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:**
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:
 - 1) **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław;**
 - 2) **inspektorem ochrony danych osobowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest **Krzysztof Glubiak kontakt: iodo@wssk.wroc.pl tel. 661 924 273** (*informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*);
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp/FZ-73/2021** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art. 18 oraz art. 74** ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwana dalej „ustawą Pzp”;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1** ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do **art. 22 RODO**;
 - 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania*

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.);

- c) na podstawie **art. 18 RODO** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. **18 ust. 2 RODO** (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
 - d) prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
- 1) **Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
 - a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
 - b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
 - c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
 - d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
 - e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
 - 2) **Wykonawca - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
 - a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
 - b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
 - c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
 - d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
 - e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
 - 3) **Podwykonawca/podmiot trzeci - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo – cenowym

Załącznik nr 1.1 – 1.10 - zestawienie minimalnych parametrów technicznych

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław**

I. DANE WYKONAWCY

| | |
|--|--|
| Nazwa i siedziba Wykonawcy*) | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| Czy Wykonawca jest*: | Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i> |
| <i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy | |
| <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i> | |
| NIP/REGON |/..... |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby) | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym | |
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać | e- mail: |

| | |
|---|-------------|
| korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem | tel.: |
| II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | |
| <p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p style="text-align: center;">DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ</p> <p style="text-align: center;">dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p> | |
| III. CENA, TERMIN DOSTAWY, TERMIN GWARANCJI | |
| Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla: | |
| <p>Zadanie nr *)</p> <p>Cena brutto zł</p> <p>Oferowany okres gwarancji wynosi miesięcy</p> <p><i>(Oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 48 miesięcy)</i></p> <p><u>UWAGA: Okres gwarancji należy podać w miesiącach.</u></p> <p><i>*) wypełnić dla każdego zadania oddzielnie</i></p> | |
| <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]</p> | |
| IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY: | |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz projekcie umowy; w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ; oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do: Zadanie nr 1 klasa....., i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego; wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. wybór mojej oferty będzie/nie będzie*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. <i>*) wybrać odpowiednio</i> wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony | |

osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVIII SWZ

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : e-mail: tel./fax:.....;
4. wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia:
..... e-mail: tel./fax.;
przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki przedmiotu zamówienia faksem bądź mailem na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w tel., fax.
....., e-mail:

VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców***.

***)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie
- 2)w zakresie

***) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....
.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Formularz asortymentowo cenowy

| Nazwa przedmiotu zamówienia | producent | Ilość | cena jedn. netto | wartość netto | VAT % | cena jedn. brutto | wartość brutto |
|-------------------------------|-----------|-------|---------------------|---------------|----------|-------------------|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Wartość końcowa oferty | | | | | | | |

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – urządzenie do neuromonitoringu – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać *) |
|-----|---|------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Aparat do neuromonitoringu nerwów do zastosowania śródoperacyjnego m. in. podczas zabiegów chirurgicznych i laryngologicznych | Tak | |
| 2. | System składający się z monitora interfejsu pacjenta do podłączenia elektrod, symulatora pacjenta | Tak | |
| 3. | Elektrody odbiorcze jak i stymulacyjne podłączane do interfejsu pacjenta (brak konieczności podłączania elektrod bezpośrednio do monitora) | Tak | |
| 4. | Monitor wyposażony w min. 4 kanały robocze | Tak podać | |
| 5. | Aparat wyposażony w 2 stymulatory stałoprądowe z szerokim zakresem stymulacji od min 0- 30mA i zakresem regulacji częstotliwości impulsów 1, 4, 7 i 10 Hz do wyboru za pomocą oprogramowania. Aparat o napięciu 80V oraz regulacji impulsu stymulacyjnego w zakresie 50-250 us do wyboru za pomocą oprogramowania | Tak podać | |
| 6. | Dokładność wyjściowego impulsu stymulującego min. +1- 0,01mA | Tak podać | |
| 7. | Zdefiniowane procedury dla poszczególnych specjalności bez konieczności zmiany ustawień parametrów; tworzenie indywidualnych procedur według potrzeb użytkownika | Tak podać | |
| 8. | Automatyczna kontrola elektrod potwierdzająca ich integralność, prezentacja na ekranie monitora | Tak | |
| 9. | Alarm o nieprawidłowym połączeniu elektrody lub jej wypięciu - min. wizualny lub głosowy | Tak | |
| 10. | Regulacja stymulacji z panelu dotykowego i pokrętłem nawigacyjnym | Tak | |
| 11. | Automatyczna detekcja i eliminacja zakłóceń - artefaktów | Tak | |
| 12. | Stymulacja elektrodą stymulacyjną sygnalizowana dźwiękowo | Tak | |
| 13. | Dźwiękowa i wizualna odpowiedź mięśniowa (EMG) po stymulacji elektrycznej | Tak | |
| 14. | Pomiar amplitudy i latencji przy odpowiedzi mięśniowej EMG - przypisywanie wartości liczbowych na życzenie operatora | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----------|--|
| 15. | System umożliwiający pracę z ciągłym monitorowaniem nerwu błędnego, z możliwością zastosowania co najmniej dwóch rozmiarów elektrod | Tak | |
| 16. | Raportowanie w formie wykresów odpowiedzi EMG i wartości liczbowych przy wykresach | Tak | |
| 17. | Raportowanie stymulacji ciągłej w formie histogramów 3D | Tak | |
| 18. | Kolorowy ekran dotykowy o średnicy min. 26cm , dźwiękowy sygnał odpowiedzi EMG. | Tak | |
| 19. | Zatrzymania widoku całego ekranu -- funkcja freeze | Tak | |
| 20. | Zapis raportów na zewnętrznym urządzeniu USB | Tak | |
| 21. | Możliwość zapisywania raportu z zabiegu do pliku min. PDF | Tak | |
| 22. | Alarmy wizualne kodowane kolorami i dźwiękowe o potencjalnym zagrożeniu uszkodzenia nerwu podczas zastosowania elektrody ciągłej | Tak | |
| 23. | Osprzęt do zastosowania z neuromonitorem: Zestaw 4-kanałowych podwójnych elektrod podskórnych do monitorowania 4 - kanałowego o długości 12,5 mm (+/- 0,5 mm) przy zabiegach laryngologicznych. (opakowanie zbiorcze - 5 sztuk) - 1 opakowanie/5 szt. | Tak podać | |
| 24. | Osprzęt do zastosowania z neuromonitorem: sonda monopolarna, jednorazowego użytku do stymulacji, końcówka o średnicy 0,5mm, pakowana po 5 szt. w opakowaniu - 3 opakowania/15 szt. | Tak podać | |
| 25. | Osprzęt do zastosowania z neuromonitorem: rurka intubacyjna dotchawicza ze integrowanymi elektrodami do monitorowania funkcji nerwu krtaniowego. Elektrody umieszczone na obwodzie rurki zapewniające stały kontakt ze strunami głosowymi, rozm. 6 mm 1 sztuka | Tak podać | |
| 26. | Osprzęt do zastosowania z neuromonitorem: rurka intubacyjna dotchawicza ze integrowanymi elektrodami do monitorowania funkcji nerwu krtaniowego. Elektrody P. umieszczone na obwodzie rurki zapewniające stały kontakt ze strunami głosowymi, rozm. 7 mm 6 sztuk | Tak podać | |
| 27. | Osprzęt do zastosowania z neuromonitorem: rurka intubacyjna dotchawicza ze integrowanymi elektrodami do monitorowania funkcji nerwu krtaniowego. Elektrody umieszczone na obwodzie rurki zapewniające stały kontakt ze strunami głosowymi, rozm. 8 mm 3 sztuki | Tak podać | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – urządzenie do podciśnieniowej terapii leczenia ran – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ *) |
|-----|---|------------------|---|
| 1. | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Pompa podciśnieniowa, wytwarzająca ujemne ciśnienie mierzone w ranie o wartościach od 25 - 200 | Tak podać | |
| 2. | mm/Hg z możliwością cyklicznego automatycznego płukania leczonej rany | Tak podać | |
| 3. | Waga 3,35 kg | Tak podać | |
| 4. | Możliwość zmiany ciśnienia co 25 mm/Hg, | Tak podać | |
| 5. | Możliwość zastosowania terapii ciągłej lub przerywanej, w zależności od leczonej rany, | Tak podać | |
| 6. | Możliwość regulacji natężenia niskie, średnie, wysokie (prędkość z jaką osiągnane jest ciśnienie docelowe w ranie) | Tak podać | |
| 7. | Możliwość wyboru funkcji Podstawowej i Terapii z możliwością Płukania | Tak podać | |
| 8. | Funkcja podawania i pozostawienia płynu w ranie od 1 sekundy do 30 minut | Tak podać | |
| 9. | Funkcja asystenta podawania płynu automatycznie lub możliwość ustawienia ręcznego ilości podawanego płynu | Tak podać | |
| 10. | Możliwość prowadzenia terapii przez 24 godziny, | Tak podać | |
| 11. | Bateria wewnętrzna działająca w potrzebie przez 6 godziny, | Tak podać | |
| 12. | Wbudowane ostrzeżenia i alarmy włączające się w razie nieprawidłowości wynikającymi ze strony opatrunku, drenu, wydzieliny, kanistra, niskiego ciśnienia braku aktywności systemu terapeutycznego, alarm temperatury wewnętrznej, alarm odchylenia ciśnienia i przerwania terapii, brak płynu do płukania | Tak podać | |
| 13. | Ekran dotykowy z językiem polskim, z instrukcją obsługi w języku polskim | Tak podać | |
| 14. | Opcjonalne zaprogramowane ustawienia terapii według rodzaju rany ułatwia konfigurację | Tak podać | |
| 15. | Wbudowana pamięć pozwalająca na zapis całej terapii leczonego pacjenta, wbudowany port USB, SD card i umożliwiający eksport zapisanych danych terapii prowadzonych u pacjenta | Tak podać | |
| 16. | Funkcja dziennik, umożliwia rejestrowanie liczby elementów opatrunku umieszczonych w ranie, wymiany zbiornika | Tak podać | |

| | | | |
|-----|---|-----------|--|
| 17. | Funkcja Scal Check ułatwia wykrywanie nieszczelności prowadzących do utraty ciśnienia | Tak podać | |
| 18. | Funkcja obrazowania ran ułatwiający rejestrowanie postępu leczenia | Tak podać | |
| 19. | Funkcja trybu nocnego, wyłączana automatycznie w przypadku wystąpienia alarmu (włącza się automatycznie co około 2 min) | Tak podać | |
| 20. | Uchwyt na powieszenie zbiornika, kroplówki, z płynem do płukania | Tak podać | |
| 21. | Funkcja blokady ekranu | Tak podać | |
| 22. | Możliwość bezpiecznego zamocowania urządzenia na stojaku kroplówki i/lub na poręczy łóżka | Tak podać | |
| 23. | Możliwość podłączenia zbiorników 300ml, 500ml i 1000ml | Tak podać | |
| 24. | Zgodne z wymaganiami Dyrektywy Rady dotyczącej urządzeń medycznych (93/42/EWG) CE | Tak podać | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – kardiomonitor – 2 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wymogi graniczne | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ *) |
|-----|--|------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane do szuflady modułów pomiarowych w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora. Możliwość jednoczesnego monitorowania wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku. Zasilanie, komunikacja oraz przesyłanie danych pomiarowych z modułów pomiarowych do monitora realizowane wyłącznie poprzez metalowe złącza elektroniczne (styki elektryczne). | TAK | |
| 2. | Monitor wyposażony w tryb pracy dla dorosłych, dzieci i noworodków. Podczas przełączania pomiędzy poszczególnymi trybami monitor automatycznie dostosowuje granice alarmowe do danej grupy wiekowej. Przełączanie poszczególnych trybów monitorowania: dorosły, dziecko, noworodek nie wymaga konieczności wyłączenia lub restartowania monitora. | TAK | |
| 3. | Możliwość aktualizacji oprogramowania kardiomonitora o nowsze rewizje. Możliwość wgrania oprogramowania dedykowanego dla oddziałów realizujących procedury wysoce specjalistyczne (anestezjologia, kardiologia, blok operacyjny). Kardiomonitor automatycznie dopasowuje dostępne funkcje i ustawienia w odniesieniu do specjalizacji oddziału uwzględniając specyfikę i charakter pracy. | TAK | |
| 4. | Bateria wewnętrzna wymienna z minimalnym czasem pracy 2 godziny. Monitor wyposażony w rączkę do przenoszenia. | TAK | |
| 5. | Monitor z możliwością jednoczesnego pomiaru następujących parametrów, przy czym poszczególne pomiary realizowane są przy pomocy modułów pomiarowych, sterowanych z ekranu dotykowego monitora (ilości wymaganych parametrów opisane w dalszej części): - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/QT/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2 Nelcor, Masimo Rainbow SET lub FAST - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura 1 kanał - ciśnienie krwi metodą inwazyjną 1 kanał | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 6. | Monitor wyposażony w ekran kolorowy typ TFT o przekątnej min. 15 cali (rozdzielczość min. 1280 x 768), zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie wszystkimi wymaganymi pomiarami (ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Sterowanie wyłącznie poprzez ekran dotykowy monitora i modułu transportowego. | TAK | |
| 7. | Ekran wyposażony w czujnik oświetlenia automatycznie dostosowujący poziom podświetlenia ekranu do warunków otoczenia. | TAK | |
| 8. | Oprogramowanie, menu i komunikaty ekranowe monitora w języku polskim. | TAK | |
| 9. | Dla zachowania wysokiego stopnia aseptyki urządzenia, monitor oraz moduły pomiarowe bez jakichkolwiek wbudowanych wentylatorów. Stopień ochrony przed ciałami stałymi oraz wnikaniem wody min. IP21. | TAK | |
| 10. | Chłodzenie monitora konwekcyjne, niewymagające czyszczenia lub wymiany filtrów, pozwalające na ciągłą pracę w temperaturze otoczenia 35 stopni C. | TAK | |
| 11. | Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz. | TAK | |
| 12. | Monitor wyposażony w moduł transportowy o maksymalnej wadze 1,5 kg, który pozwala na ciągłe monitorowanie co najmniej EKG, SpO2, NIBP, temperatury i 2 kanałów IBP zarówno stacjonarnie jak i podczas transportu pacjenta. Zasilanie sieciowe oraz zasilanie akumulatorowe na min. 5 godzin pracy (przy monitorowaniu EKG, SpO2, NIBP co 15 min.). Akumulator wymienny przez użytkownika, bez konieczności użycia jakichkolwiek narzędzi i wzywania serwisu. Akumulator litowo-jonowy o pojemności min. 2000mAh ze zintegrowanym wskaźnikiem naładowania. | TAK | |
| 13. | Moduł transportowy odporny na wstrząsy, uderzenia i upadki z wysokości min. 1,0 m. Wysoki stopień ochrony IP modułu transportowego zabezpieczający przed ciałami stałymi i wnikaniem wody na poziomie min. IP32. Moduł wyposażony w rączkę do przenoszenia z możliwością zadokowania w kardiomonitorze. | TAK | |
| 14. | Moduł transportowy dostosowany do pracy w orientacji zarówno pionowej jak i poziomej, a ekran automatycznie dostosowuje się do wybranego ustawienia. Moduł transportowy wyposażony w czujnik światła dostosowujący poziom podświetlenia ekranu do warunków otoczenia. | TAK | |
| 15. | Moduł transportowy musi umożliwiać przeniesienie danych pacjenta pomiędzy poszczególnymi stanowiskami (dane osobowe, ustawione poziomy alarmów, trendy parametrów z ostatnich min. 8 godzin). | TAK | |
| 16. | Moduł transportowy wyposażony w wyświetlacz pojemnościowy min. 6" z obsługą gestów (przesunięcie dwoma palcami, przytrzymanie). Ekran wykonany w technologii minimalizującej ryzyko przenoszenia infekcji. | TAK | |
| 17. | Monitor wyświetla jednocześnie wszystkie dane numeryczne mierzonych parametrów oraz przynajmniej 3 różne krzywe dynamiczne. | TAK | |
| 18. | Funkcja tworzenia, zapisywania i łatwego przywołania własnych układów ekranu do różnych typów przypadków (min. 20 zapamiętywanych ekranów). | TAK | |
| 19. | Możliwość tworzenia własnych ekranów z rozmieszczeniem wszystkich elementów wg zaleceń Użytkownika. Pełna dowolność konfiguracji krzywych i parametrów cyfrowych. Możliwość dodawania zegarów, stoperów, histogramów, trendów słupkowych, trendów graficznych w dowolnym miejscu na ekranie. Usługa może być dostępna poprzez serwis. | TAK | |
| 20. | Wbudowany min. 1 port USB, port RS-232, port DVI, gniazdo sieciowe. | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 21. | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania. Możliwość generowania różnych typów raportów (min. 5 typów) z możliwością przypisania dedykowanych przycisków do drukowania umieszczonych na pasku skrótów. | TAK | |
| 22. | Możliwość rozbudowy o funkcjonalność pozwalającą na drukowanie na lokalnej i sieciowej drukarce zgodnej ze specyfikacją HP Universal Printer Driver. Drukowanie do pdf oraz drukowanie do plików graficznych (także obu równocześnie). Możliwość zdefiniowania przycisku szybkiej obsługi do drukowania jednym kliknięciem wybranego przez Użytkownika raportu. | TAK | |
| 23. | Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci tabelarycznej i graficznej z ostatnich min. 48 godzin. Możliwość ustawienia różnych rozdzielczości trendów w tym co najmniej trend o rozdzielczości 1 min. Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach | TAK | |
| 24. | Historia zdarzeń min. 50 przypadków. Zapis zdarzeń wyzwalany automatycznie np. poprzez ustawione progi alarmowe lub wyzwalany ręcznie. Każde zdarzenie winno rejestrować min. 4 mierzone parametry wraz z odpowiadającymi im krzywymi dynamicznymi. | TAK | |
| 25. | Graficzna prezentacja trendów w postaci krzywych, słupków z zaznaczeniem strzałką szybkości zmian w danym parametrze i histogramów. Funkcja musi umożliwiać czytelny i intuicyjny odczyt danych dotyczących stanu klinicznego pacjenta i porównanie ich z założonymi wartościami np. podczas stosowania leków naczyniowo-czynnych w celu utrzymania założonego poziomu ciśnienia krwi | TAK | |
| 26. | Alarmy wizualne i akustyczne, min. 3-stopniowe, z podaniem przyczyny alarmu. Oddzielne przyciski do uciszania aktywnego alarmu oraz do pauzowania wszystkich alarmów. | TAK | |
| 27. | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny i rejestracją zdarzeń dla potrzeb serwisu. | TAK | |
| 28. | Czasowe wyciszenie alarmów. Ustawiany czas wyciszania do min. 10 minut. | TAK | |
| 29. | Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów. Wyłączanie alarmów dla pojedynczych pomiarów. | TAK | |
| 30. | Zakres pomiaru rytmu serca z sygnału EKG min. od 15 do 350 [ud./min.] z dokładnością 1%. | TAK | |
| 31. | Granice alarmowe EKG min. od 20 do 300 [ud./min.]. | TAK | |
| 32. | Analiza odcinka ST we wszystkich odprowadzeniach jednocześnie. Zakres pomiaru minimum od -20 mm do +20 mm. | TAK | |
| 33. | Analiza odcinka QT/QTc we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach EKG dostępna także jako parametr z ustawianymi progami alarmów i trendami. | TAK | |
| 34. | Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych. Funkcja gromadzi pomiary odcinka ST oraz trendy uzyskane z pomiarów w płaszczyźnie pionowej (odprowadzenia kończynowe) i poziomej (odprowadzenia przedsercowe). Możliwość wyboru referencyjnego poziomu wyjściowego. | TAK | |
| 35. | Analiza odcinka QT i QTc dostępna jako parametr z ustawianymi progami alarmów i trendami. | TAK | |
| 36. | Wieloodprowadzeniowa analiza EKG: min. 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie. Klasyfikacja minimum 20 różnych rodzajów różnych zaburzeń rytmu wraz z alarmami, w tym: wykrywanie migotania przedsionków. | TAK | |
| 37. | Analogowe wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora lub pompy kontrpulsacyjnej. | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 38. | Możliwość rozbudowy monitora o funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5-ciu i 6-ciu elektrod rejestrujących oraz o monitorowanie rzeczywistych 12 odprowadzeń EKG. | TAK | |
| 39. | Wyświetlana wartość cyfrowa wraz z falą oddechu. | TAK | |
| 40. | Minimalny zakres 0-170 odd/min. Dokładność pomiaru częstości oddechów w zakresie od 1 do 120 odd/min przynajmniej +/-1 odd/min. Możliwość ręcznej regulacji progu detekcji oddechów. | TAK | |
| 41. | Pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. od 1 minuty do 24 godzin. Tryb sekwencyjnych pomiarów z możliwością ustawienia 4 sekwencji. Funkcja stazy – utrzymania ciśnienia w mankiecie. | TAK | |
| 42. | Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej przez cały czas do kolejnego pomiaru. Wyświetlanie ostatnich wyników pomiarowych na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości. | TAK | |
| 43. | Min. zakres pomiarowy od 10 do 270 mmHg. | TAK | |
| 44. | Zakres pomiarowy SpO2 min. do 1 do 100% z dokładnością w zakresie od 70 do 100% min. +/- 3%. | TAK | |
| 45. | Pomiar tętna w zakresie min. od 25 do 240 ud./min. | TAK | |
| 46. | Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna | TAK | |
| 47. | Pomiar temperatury, zakres pomiarowy minimum 0 – 45°C. | TAK | |
| 48. | Dokładność pomiaru temperatury przynajmniej +/- 0,1°C. | TAK | |
| 49. | Możliwość wyboru min. 6 różnych etykiet dla temperatury. | TAK | |
| 50. | Inwazyjny pomiar ciśnienia w min. 1 kanale. Minimalny zakres pomiarowy ciśnienia od -40 do +360 mmHg. Możliwość używania 2 kanałów przy dokupieniu odpowiednich kabli. | TAK | |
| 51. | Możliwość pomiaru i wyboru nazw różnych ciśnień. | TAK | |
| 52. | Pomiar pulsu w zakresie min. 30-300 ud/min. | TAK | |
| 53. | Możliwość pomiaru SPV oraz ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej. | TAK | |
| 54. | <p>Możliwość przyszłej rozbudowy monitorów o co najmniej następujące parametry pomiarowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pomiar ciągły tcpO2/tcpCO2 we krwi włosniczkowej metodą nieinwazyjną • Ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji przez płucnej • Drugi pomiar temperatury • Dodatkowy kanał do pomiaru ciśnienia inwazyjnego • Pomiar kapnografii w strumieniu głównym lub bocznym z możliwością pracy w transporcie wraz z modułem transportowym • Pomiar temperatury w błonie bębenkowej ucha dostarczający wyniki w czasie < 2 sekundy | TAK | |
| 55. | Monitor posiada możliwość rozbudowy o opcję, która pozwala na jednoczesne podłączenie przynajmniej 2 różnych typów urządzeń jak respiratory oraz pompy (wymienić co najmniej 2 różnych producentów wraz z modelami). Podłączenie musi umożliwiać odczyt danych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora oraz przekazywanie tych danych do centrali (w przypadku monitorów podłączonych do stacji centralnego monitorowania). | TAK | |
| 56. | Możliwość rozbudowy o obsługę za pomocą pilota zdalnej obsługi (przewodowo oraz bezprzewodowo). Wsparcie dla skanera kodów kreskowych. | TAK | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 57. | Możliwość rozbudowy o funkcjonalność pozwalającą na gromadzenie i przechowywanie parametrów życiowych pacjenta (dane numeryczne) w zewnętrznej bazie danych (SQL). Brak ograniczeń czasowych przechowywania danych oraz możliwość analizy zgromadzonych danych przez specjalistyczne oprogramowanie analityczne. | TAK | |
| 58. | Możliwość rozbudowy o zewnętrzny ekran o przekątnej od min. 15” do 27” z możliwością niezależnego wyświetlania danych oraz jeden ekran kopiujący ekran kardiomonitora. | TAK | |
| 59. | Możliwość rozbudowy o zewnętrzne urządzenie do powielenia sygnałów dźwiękowych oraz wizualnych dla alarmów kardiomonitora. | TAK | |
| 60. | Aplikacje ułatwiające monitorowanie i wspierające decyzje kliniczne: <ul style="list-style-type: none"> • możliwość rejestracji zdarzeń powiązanych (apnea, bradykardia, desaturacja) z okresu min. 24 godzin z edycją kryteriów • możliwość wyświetlania histogramów danych saturacji • możliwość rozbudowy o aplikację do monitorowania sepsy oraz aplikację typu EWS – wczesnego ostrzegania o pogorszającym się stanie pacjenta • możliwość ustawienia dowolnych stoperów i zegarów • możliwość uruchomienia kalkulatora lekowego, parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych oraz utlenowania | TAK | |
| 61. | Na wyposażeniu dla każdego kardiomonitora mocowanie ściennie zapewniające ruch w min. 3 płaszczyznach. | TAK | |
| 62. | Aparat kompatybilny z posiadaną stacją centralnego monitorowania. | TAK | |
| 63. | Na wyposażeniu każdego zaoferowanego monitora muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe: <ul style="list-style-type: none"> • jeden wielorazowy przewód główny EKG 3 lub 5-odpr. + odprowadzenia wielorazowe dla dorosłych • jeden wielorazowy przewód główny EKG 3-odpr. + 5 x odprowadzenia jednopacjentowe dla dzieci • po jednym wielorazowym przewodzie do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi dla dorosłych i dzieci • zestaw wielorazowych mankietów w 4 rozmiarach dla dorosłych i dzieci • zestaw 50 jednorazowych mankietów w 5 rozmiarach dla dzieci • wielorazowy przewód do podłączenia czujników SpO2 (gdy sensor ma <2m.) + wielorazowy sensor SpO2 dla dorosłych + sensor SpO2 dla dzieci • przewód do ciśnienia krwawego do wybranych przetworników x1 szt. • sensor wielorazowy do temperatury (zewnętrzny lub wewnętrzny) x1 szt. | TAK | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – zestaw laparoskopowy – 1 zest.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ |
|-----|---|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Rurka ssąco-płucząca z bocznymi otworami i zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm | Tak podać | |
| 2. | Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 13 cm | Tak podać | |
| 3. | Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 15 cm | Tak podać | |
| 4. | Tubus metalowy, izolowany, z przyłączem LUER-Lock, śr. 5 mm, dł. 36 cm, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wkładami i uchwytami instrumentów ClickLine firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 5. | Tubus metalowy, izolowany, z przyłączem LUER-Lock, śr. 5 mm, dł. 43 cm, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wkładami i uchwytami instrumentów ClickLine firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 6. | Elektroda koagulacyjno - preparacyjna, haczykowa, kształt L, monopolarna, śr. 5 mm, dł. 36 cm | Tak podać | |
| 7. | Wkład roboczy klipsownicy, bransze kompatybilne z tytanowymi klipsami o rozmiarze średnio - dużym Pilling-Weck. Wkład roboczy klipsownicy kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego tubusami i uchwytami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 8. | Uchwyt metalowy do klipsownicy, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego klipsownicą firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 9. | Kleszcze laparoskopowe chwytające, śr. 10 mm, dł. 36 cm, bransze typu "pazury" z ząbkami 2x3, jedna bransza ruchoma, obrotowe, wielorazowe, rozbieralne na 3 części: - wkład roboczy branszy, - uchwyt metalowy z zapinką z możliwością otwarcia na stałe i pracy bez zapinki, - tubus izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, | Tak podać | |
| 10. | Imadło laparoskopowe, uchwyt pistoletowy z zapinką, bransze zakrzywione w lewo, z wkładką z węglika wolframu, przycisk zwalniający zapinkę na górze; śr. 5 mm, dł. 33 cm | Tak podać | |
| 11. | Imadło laparoskopowe, rozbieralne, uchwyt prosty z zapinką, bransze proste; śr. 5 mm, dł. 43 cm | Tak podać | |

| | | | |
|-----|---|-----------|--|
| 12. | Uchwyt metalowy z zapinką, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wkładami i tubusami instrumentów CilioLine firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 13. | Uchwyt plastikowy bez zapinki z przyłączem HF, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wkładami i tubusami instrumentów CilioLine firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 14. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających MANHES, śr. 5 mm, dł. 36 cm, bransze typu "szczęki tygrysa" z ząbkami 2x4, jedna bransza ruchoma; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 15. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytająco - biopsyjnych, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze typu BLAKESLEY, jedna bransza ruchoma; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 16. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 43 cm bransze wydrążone, atraumatyczne, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 17. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze okienkowe, drobnoząbkowane, jedna bransza ruchoma; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 18. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, jelitowych, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze okienkowe, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 19. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze okienkowe, atraumatyczne, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 20. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze typu KELLY, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 21. | Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, ostrza zakrzywione, oba ostrza ruchome, obrotowe, wielorazowe, rozbieralne na 3 części: - wkład roboczy ostrzy, - uchwyt plastikowy bez zapinki z przyłączem HF, - tubus izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, | Tak podać | |
| 22. | Zaworu wielofunkcyjny do trokara o śr. 6 mm, wyposażony w uszczelkę zewnętrzną typu kapturek oraz w klapę otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej bocznej dźwigni, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego kaniulą trokara firmy Karl Storz. | Tak podać | |

| | | | |
|-----|---|-----------|--|
| 23. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze wydrążone, atraumatyczne, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 24. | Nasadka redukcyjna 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara. | Tak podać | |
| 25. | Zaworu wielofunkcyjny do trokara o śr. 11 mm, wyposażony w uszczelkę zewnętrzną typu kapturek oraz w klapę otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej bocznej dźwigni, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego kaniulą trokara firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 26. | Tuleja gwintowana do stabilizacji kaniuli trokara, kompatybilna z posiadaną kaniulą trokara o śr. 11 mm firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 27. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 36 cm bransze zagięte pod kątem prostym, dwie bransze ruchome; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 28. | Kleszcze laparoskopowe chwytające, śr. 5 mm, dł. 36 cm, bransze zagięte pod kątem prostym, dwie bransze ruchome, obrotowe, wielorazowe, rozbieralne na 3 części: - wkład roboczy branszy, - uchwyt plastikowy bez zapinki z przyłączem HF, - tubus izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, | Tak podać | |
| 29. | Wkład roboczy kleszczy laparoskopowych chwytających, śr. 5 mm, dł. 43 cm bransze okienkowe, drobnoząbkowane, jedna bransza ruchoma; kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami i tubusami firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 30. | Kaniula trokara, śr. 11 mm, dł. 15 cm, kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego zaworem trokara firmy Karl Storz. | Tak podać | |
| 31. | Dren insuflacyjny, sterylizowalny | Tak podać | |
| 32. | Uszczelka zewnętrzna typu kapturek, kompatybilna z posiadanymi trokarami o śr. 6 mm firmy Karl Storz | Tak podać | |
| 33. | Uszczelka zewnętrzna typu kapturek, kompatybilna z posiadanymi trokarami o śr. 11 mm firmy Karl Storz | Tak podać | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – aparat do hemodializy – 2 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać *) |
|-----|--|-----------------------------------|--|
| 1. | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Aparaty przeznaczone do wykonywania zabiegów hemodializy oraz ultrafiltracji | Tak | |
| 2. | Jeden z aparatów posiadający dodatkowo możliwość prowadzenia zabiegów HDF/HF on-line | Tak | |
| 3. | Zasilanie elektryczne 230V/50Hz/16A | Tak | |
| 4. | Zasilanie wodne min. k 1 bar | Tak | |
| 5. | Regulacja przepływu krwi w zakresie minimum: 50 do 500 ml/min | 50-500 - 0 pkt. > 500 - 5 pkt. | |
| 6. | Regulowany przepływ płynu dializacyjnego: 300 do 800 ml/min (max co 50 ml/min) | Tak | |
| 7. | Ciągły pomiar ultrafiltracji | Tak | |
| 8. | Możliwość przejścia z dializy dwuigłowej na dializę jednoigłową metodą click-clack w trakcie trwania zabiegu | Tak | |
| 9. | Pamięć składu koncentratu lub dializatu | Tak | |
| 10. | Wyświetlanie proporcji mieszania bikarbonatu i koncentratu kwaśnego dla identyfikacji właściwie podłączonych płynów | Tak - 5pkt. Nie – 0 pkt. | |
| 11. | Profilowanie sodu, wodorowęglanu, ultrafiltracji, heparyny, temperatury niezależne od pozostałych parametrów | Tak | |
| 12. | Możliwość zaprogramowania ultrafiltracji: min. 5 profili automatycznych oraz możliwość stworzenia i zapisania własnych | Tak | |
| 13. | Możliwość podania bolusa heparyny automatycznie lub ręcznie | Tak | |
| 14. | Ustawienia aparatu poprzez czytelny, kolorowy monitor o średnicy minimum 15 cali. Monitor obrotowy z możliwością ustawienie w dogodnej dla personelu pozycji | Tak | |
| 15. | Ciągły pomiar ultrafiltracji | Tak | |
| 16. | Brak zużycia wody oraz koncentratu w trybie oczekiwania na pacjenta | Tak — 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 17. | Programowanie procedur dezynfekcji: termicznej, cytotermicznej, chemicznej | Tak | |
| 18. | Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy środków dezynfekcyjnych różnych producentów | Tak | |
| 19. | Środek dezynfekcyjny na stałe podłączony do aparatu | Tak | |
| 20. | Archiwizacja minimum 50 wykonanych dezynfekcji aparatu wraz z błędami i odczyt z poziomu programu użytkowego | 50 — 0 pkt. > 50 — 5 pkt. | |
| 21. | Pełna automatyczna dezynfekcja ssawek koncentratu po każdym wykonanym zabiegu | Tak | |

| | | | |
|-----|---|---------------------------|--|
| 22. | Możliwość pełnego przygotowania aparatu do zabiegu w trakcie trwania dezynfekcji tj. założenie wszystkich elementów zestawu drenu, dializatora oraz wypełnienie/odpowietrzenie układu | Tak — 5pkt Nie – 0 pkt | |
| 23. | Możliwość przechodzenia w trakcie zabiegu z kapsuły na płynny bikarbonat i odwrotnie | Tak — 5pkt Nie – 0 pkt | |
| 24. | Dodatkowy czujnik ciśnienia krwi przed dializatorem umożliwiający wczesne wykrywanie skrzepów w dializatorze | Tak — 5pkt Nie – 0 pkt | |
| 25. | W trakcie przygotowania możliwość wypełnienia drenów płynem substytucyjnym produkowanym przez aparat — dotyczy aparatu z funkcją HDF/HF on-line | Tak | |
| 26. | Programowanie automatycznego włączenia i wyłączenia aparatu. | Tak | |
| 27. | Łatwy dostęp do poboru próbki płynu dializacyjnego | Tak | |
| 28. | Program serwisowy umożliwiający wszelkie kalibracje oraz pełną diagnostykę aparatu dostępną z poziomu technika dializacyjnego. | Tak | |
| 29. | Podgląd wszystkich parametrów technicznych w czasie zabiegu. | Tak | |
| 30. | Pamięć minimum 3 ostatnich zabiegów z możliwością analizy wszystkich parametrów zabiegu | 3 — 0 pkt >3 – 5 pkt | |
| 31. | Oprogramowanie i instrukcja w języku polskim | Tak | |
| 32. | Oprogramowanie w języku Polskim wraz z bezpłatną aktualizacją oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji. | Tak | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – aparat do wsparcia oddechowego – 1 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać *) |
|-----|--|------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Aparat do nieinwazyjnego wspomaganie oddychania metodą wysokich przepływów | TAK | |
| 2. | Może być stosowany u wcześniaków o wadze <700g, dzieci i dorosłych | TAK | |
| 3. | W pełni zintegrowany system (w jednym aparacie), nie wymagający stosowania dodatkowych urządzeń zewnętrznych - gwarantuje pełną i płynną regulację: - przepływu, - stężenia tlenu, - temperatury. | TAK | |
| 4. | Redukcja oporu wdechowego (pracy oddechowej) poprzez zastosowanie odpowiedniego przepływu. | TAK | |
| 5. | Zapewnia efektywne przepłukiwanie anatomicznej przestrzeni martwej - dwutlenku węgla (CO2). | TAK | |
| 6. | Stosowanie kaniul nosowych nie wymagających specjalnego podłączenia do pacjenta, zapewniających pracę w systemie otwartym tj. dużej szczelności (wypełnienie ok. 50% średnicy wewnętrznej każdego z nozdrzy), zapobiegającym uszkodzeniom skóry oraz pełną swobodę podczas jedzenia, mówienia i snu. | TAK | |
| 6.1 | Kaniule nosowe o konstrukcji zwiększającej prędkość wdmuchiwanego gazu | TAK | |
| 7. | Układ pacjenta z płaszczem wodnym zapewniającym stały poziom temperatury i wilgotności podawanej mieszanki gazów oraz eliminację skraplania się pary wodnej w układzie pacjenta. | TAK | |
| 8. | Gotowość aparatu od włączenia do prowadzenia terapii w czasie <5 min. łącznie z osiągnięciem progu ustawionej temperatury. | TAK | |
| 9. | Wbudowany system nawilżania gazów oddechowych zabezpieczający przed transportem bakterii i grzybów | TAK | |
| 10. | Stały poziom nawilżenia gazów oddechowych na poziomie 44 mg H2O/L w całym zakresie przepływu | TAK | |
| 11. | Wyświetlacz LED prezentujący duże i czytelne informacje w postaci jasnych i zrozumiałych liczb i symboli, gwarantujący dobrą widoczność z dużej odległości. | TAK | |
| 12. | Możliwość współpracy z aparatem do podaży tlenu azotu oraz nebulizatorem np.: Aeroneb. | TAK | |
| 13. | Zasilanie elektryczne 230V, 50Hz | TAK | |

| | | | |
|------------|--|-----------------|--|
| 14. | Wbudowane awaryjne zasilanie podtrzymujące pracę aparatu na min. 15 minut pracy | TAK | |
| 15. | Wbudowany elektroniczny mieszalnik gazów tlen/powietrze | TAK | |
| 16. | Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła o ciśnieniu 4-85 psi | TAK | |
| 17. | Waga aparatu max. 5 kg | TAK | |
| 18. | Wbudowany port komunikacji min. RS-232 lub HDMI | TAK | |
| 19. | Parametry regulowane | | |
| 19.1 | Przepływ mieszaniny powietrza i tlenu regulowany płynnie: | TAK | |
| | - wysoki przepływ : 5-40 l/min ze skokiem co 1 l/min | TAK | |
| | - niski przepływ: 1-8 l/min ze skokiem co 0,5 l/min (automatyczne ograniczenie zakresu przepływów, uniemożliwiające nastawę powyżej opisanego progu przepływu) | TAK | |
| 19.2 | Stężenie tlenu 21 do 100% regulowane płynnie | TAK | |
| 19.3 | Temperatura 33-39°C co 1 °C | TAK | |
| 20. | Alarmy | TAK | |
| 20.1 | Aparat wyposażony w alarmy akustyczne i optyczne: | TAK | |
| 20.2 | Przekroczenia temperatury | TAK | |
| 20.3 | Wysokiego ciśnienia (zatkania przewodu) | TAK | |
| 20.4 | Uszkodzenia układu pacjenta | TAK | |
| 20.5 | Czujnika tlenu | TAK | |
| 20.6 | Braku wody | TAK | |
| 20.7 | Niskiego poziomu naładowania baterii | TAK | |
| 20.8 | Zasilania gazowego | TAK | |
| 21. | Wyposażenie | | |
| 21.1 | Jadnorazowy układ pacjenta w formie kasyety nawilżającej z automatycznym pobieraniem wody, zintegrowany z przewodem doprowadzającym gazy oddechowe do pacjenta, wyposażonym w płaszcz wodny (rura w rurze) zapewniający eliminację skraplania się pary wodnej w układzie pacjenta. Oddzielny układ dla wysokich przepływów oraz niskich przepływów. | TAK 1 sztuka | |
| 21.2 | Czas użycia oferowanego układu jednorazowego użytku min. 30 dni u jednego pacjenta | TAK | |
| 21.3 | Kaniule nosowe w 3 różnych rozmiarach | TAK 2 szt. | |
| 21.5 | Konstrukcja kaniul nie powodująca zmiany kształtu oraz średnicy końcówek donosowych. | TAK | |
| 21.6 | Stojak jezdny do zamocowania aparatu z wieszakiem na wodę sterylną, | TAK | |
| 21.7 | Przewody do zasilania powietrzem oraz tlenem o dł. min. 3m, | TAK 1 kpl. | |
| 21.8 | Pułapki na wodę ze złączem podłączenia tlenu oraz powietrza | TAK 1 kpl. | |
| 21.9 | Czujnik pomiarowy tlenu | TAK 1 szt. | |
| 21.10 | Adapter do nebulizacji | TAK 2 szt. | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – respirator transportowy – 1 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Parametry i warunki | Wartość oferowana | Parametr punktowany *) |
|-------------|---|-------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. | Wymagania ogólne respiratora | | |
| 1. | Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci powyżej 6 kg | Tak podać | |
| 2. | Waga respiratora do 4 kg | Tak podać | |
| 3. | Respirator odporny na wstrząsy | Tak | |
| 4. | Respirator o stopniu ochrony min IP34 | Tak podać | |
| 5. | respirator z możliwością zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12 do 24 V umożliwiające zastosowanie respiratora w ambulansie oraz transporcie lotniczym | Tak podać | |
| 6. | Obsługa poprzez pokrętło i ekran dotykowy | Tak | |
| 7. | Obsługa i komunikaty w języku polskim | Tak | |
| 8. | Kolorowy, pojedynczy ekran TFT o przekątnej min. 8,4” rozdzielczość min. 640x 480 px. | Tak podać | |
| 9. | System testów sprawdzających działanie respiratora | Tak | |
| 10. | Funkcja autotestu dokonywana automatycznie lub na żądanie po włączeniu respiratora | Tak | |
| 11. | Wbudowany składany uchwyt/rączka do przenoszenia | Tak | |
| II. | Zasilanie Pneumatyczne | | |
| 12. | Własne zasilanie w powietrze z wbudowanej w aparat turbiny | Tak | |
| 13. | Zasilanie w tlen z sieci szpitalnej o ciśnieniu min. 2,8 do 6 bar oraz wejście niskociśnieniowe od 0 do 1,5 bar i przepływie do 15 l/min | Tak podać | |
| III. | Zasilanie Elektryczne | | |
| 14. | Zasilanie AC 220-240 V, 50/60Hz | Tak | |
| 15. | Awaryjne zasilane akumulatorowe do podtrzymania pracy respiratora na minimum 2 godziny. | Tak podać | |
| 16. | Czas ładowania akumulatora wewnętrznego podczas stand-by max 2,5 godziny | Tak podać | |
| III. | Tryby wentylacji | | |
| 17. | Wentylacja objętościowa wymuszona i asystująca z przepływem: stałym oraz opadającym | Tak | |
| 18. | Wentylacja ciśnieniowa wymuszona i asystująca | Tak | |
| 19. | SIMV z PS | Tak | |
| 20. | Wentylacja PSV | Tak | |
| 21. | CPAP | Tak | |

| | | | |
|------------|--|---|--|
| 22. | Możliwość programowania westchnień | Tak | |
| 23. | Wentylacja bezdechu z regulacją objętości, częstości oddechowej oraz czasu reakcji, | Tak | |
| 24. | Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV | Tak | |
| 25. | Pauza wdechowa oraz wydechowa | Tak | |
| 26. | Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O ₂ o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO ₂ | Tak Regulacja przepływu powyżej 60 l/min – 5pkt. | |
| 27. | Tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV lub Duo Levels | Tak podać | |
| 28. | Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji PRVC, tryb wentylacji ze zmiennym ciśnieniem i docelową objętością oddechową | TAK – 5pkt NIE – 0 pkt | |
| 29. | Możliwość rozbudowy o tryb CPV – tryb łączący w wentylację i funkcje przystosowane do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, mający zastosowanie u pacjentów z zawałem serca. Pomiar min. - częstotliwość uścisków obliczona przez respirator - Maksymalne wahania ciśnienia wywołanego uściskami klatki piersiowej (cmH ₂ O) | Tak podać TAK – 10pkt NIE – 0 pkt | |
| IV. | Parametry regulowane | | |
| 30. | Częstość oddechów min.: 1-80 odd/min | Tak podać | |
| 31. | Objętość pojedynczego oddechu min.: 50 – 2000 ml | Tak podać | |
| 32. | Regulowany czas wdechu zakres minimalny od 0,3 do 5,0 sek. | Tak podać | |
| 33. | Regulowany stosunek I:E min. 1:9 do 1:1 lub stosunek Ti:Ttot min. 10% - 50% | Tak podać | |
| 34. | Regulacja stężenia tlenu w zakresie od 21 do 100 % O ₂ | Tak podać | |
| 35. | Ciśnienie wspomagania min od 5 do 50cmH ₂ O | Tak podać | |
| 36. | Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. 0,5-10 l/min | Tak podać | |
| 37. | Regulowane kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybach spontanicznych min. 20-80% przepływu szczytowego | Tak podać | |
| 38. | Ciśnienie PEEP min od 0 do 20 cmH ₂ O | Tak podać | |
| 39. | Ciśnienie wdechowe min 5 – 50 cmH ₂ O | Tak podać | |
| V. | Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji | | |
| 40. | Aktualnie prowadzony tryb wentylacji | Tak | |
| 41. | Rzeczywista całkowita częstość oddechowa | Tak | |
| 42. | Objętość pojedynczego oddechu (wdechowa i wydechowa) | Tak | |
| 43. | Rzeczywista objętość wentylacji minutowej (wydechowa) | Tak | |
| 44. | Ciśnienie szczytowe | Tak | |
| 45. | Ciśnienie średnie | Tak | |
| 46. | Ciśnienie Plateau | Tak | |
| 47. | Ciśnienie PEEP | Tak | |
| 48. | % Przeciek | Tak | |
| 49. | Pomiar stosunku I:E lub Ti:Ttot | Tak | |

| | | | |
|--------------|---|-----|--|
| 50. | Trendy mierzonych parametrów z min. 48godz. Zapisywane parametry min.: RR, VTi, VMi, VTe, VMe, Pplat, Psczyt, Pśred, PEEP, TI/Ttot, Przeciek, FiO ₂ | Tak | |
| 51. | Integralny pomiar stężenia tlenu | Tak | |
| 52. | Możliwość automatycznego nastawienia granic alarmowych względem bieżących parametrów wentylacji | Tak | |
| VI. | Prezentacja graficzna | | |
| 53. | Prezentacja na ekranie parametrów nastawianych i mierzonych, oraz krzywych dynamicznych | Tak | |
| 54. | Jednoczesne wyświetlanie min. 2 krzywych dynamicznych z pośród : przepływ/czas, ciśnienie/czas, objętość/czas | Tak | |
| 55. | Okno monitorowania: możliwość przejścia w jednym kroku do okna monitorowania pozwalającego na obserwację powiększonych krzywych dynamicznych oraz podstawowych parametrów wentylacji. | Tak | |
| 56. | Możliwość zamrożenia krzywych do ich analizy (pozwala min. na pomiar różnicy wartości między dwoma wybranymi przez użytkownika punktami wyświetlanych krzywych). | Tak | |
| VII. | Alarmy | | |
| 57. | Braku zasilania w energię elektryczną | Tak | |
| 58. | Niskiego ciśnienia lub rozłączenia pacjenta | Tak | |
| 59. | Stężenia tlenu min/max | Tak | |
| 60. | Za wysokiej częstości oddechowej | Tak | |
| 61. | Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego | Tak | |
| 62. | Alarm bezdechu | Tak | |
| 63. | Awaria zasilania w tlen | Tak | |
| 64. | Zatkanie gałęzi wydechowej | Tak | |
| 65. | Rozładowanie akumulatora | Tak | |
| 66. | Dziennik zdarzeń i alarmów zapamiętujący min. 200 ostatnich zdarzeń wraz z opisem | Tak | |
| VIII. | Inne wymagania | | |
| 67. | Dedykowana podstawa jezdna | Tak | |
| 68. | Dedykowany uchwyt do powieszenia respiratora na ramie łóżka | Tak | |
| 69. | Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO ₂ wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora | Tak | |
| 70. | Respirator wyposażony w protokół pozwalający na przysłanie parametrów wentylacji, alarmów i pomiarów do systemów HIS po integracji. | Tak | |
| 71. | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawianych parametrów | Tak | |
| 72. | Wielorazowa zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu wydechowego | Tak | |
| 73. | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą | Tak | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Inkubator hybrydowy – 1 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp | Opis | Wartość wymagana | Parametry oferowane , opis, *) |
|------------|--|------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | PARAMETRY OGÓLNE | | |
| 1.1 | Inkubator hybrydowy przeznaczony do intensywnej opieki nad noworodkiem w 2 trybach: zamkniętym i otwartym | TAK | |
| 1.2 | Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na ruchomej podstawie | TAK | |
| 1.3 | Wymiary inkubatora (długość x szerokość) - pole nie większe jak 8100 cm ² | TAK podać | |
| 1.4 | Wysokość od podłogi do materacyka regulowana elektrycznie w min. zakresie 38 cm | TAK podać | |
| 1.5 | Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz | TAK | |
| 1.6 | Pobór mocy max. 600 W | TAK podać | |
| 1.7 | Kółka jezdne podstawy wyposażone w hamulec min. 2 | TAK podać | |
| 1.8 | Zewnętrzny, dotykowy wyświetlacz kolorowy LCD o przekątnej min. 8 cali, z możliwością regulacji wysokości oraz kąta odchylenia (regulacja wielopłaszczyznowa) umożliwiającą obserwację i obsługę ekranu z lewej i prawej strony inkubatora. | TAK | |
| 2.0 | KOPUŁA INKUBATORA | | |
| 2.1 | Konstrukcja kopuły dwucienna | TAK | |
| 2.2 | Czasza kopuły inkubatora podnoszona elektrycznie z funkcją reagowania na przeszkody. | TAK | |
| 2.4 | Trzy ścianki inkubatora uchylne o 180 stopni do pozycji w pełni otwartej w celu dobrego dostępu do noworodka przy pracy w trybie otwartym. Otwieranie ścianek powoli i bezszmerowo, mechanizm otwierania wyposażony w specjalny tłumik zabezpieczający przed nagłym opadaniem ścianki. | TAK | |
| 2.5 | Materacyk otoczony wewnętrznymi, demontowalnymi ściankami zabezpieczającymi pacjenta przed wypadnięciem z inkubatora w trybie otwartym | TAK | |
| 2.6 | Zespół grzewczy dla trybu otwartego inkubatora niezintegrowany z kopułą | TAK | |
| 2.8 | Elektrostatyczny filtr powietrza z funkcją wyświetlania informacji o konieczności jego wymiany . | TAK | |
| 2.9 | Podwójne zabezpieczenie przedniej ścianki przed przypadkowym otwarciem . | TAK | |

| | | | |
|------------|--|--------------|--|
| 2.10 | Otwory pielęgnacyjne z trzech stron kopuły wyposażone w drzwiczki z cichym zamknięciem- 5 sztuk. | TAK | |
| 2.11 | Zamknięcia otworów pielęgnacyjnych ciche, otwierane łokciem. | TAK | |
| 2.12 | Uszczelnione otwory (przepusty) na rury, przewody monitorowania, cewniki, umożliwiające wyjęcie dziecka z inkubatora bez odłączania - Min 7 sztuk. Umieszczone na dwóch krótszych bokach inkubatora. | TAK podać | |
| 2.13 | Szuflada do wprowadzenia kasety rtg pod materacyk, wyjmowana bez konieczności otwierania ścianki bocznej | TAK | |
| 2.14 | Dostęp do szuflady dla kaset RTG z obu stron kopuły inkubatora | TAK | |
| 2.15 | Regulacja kąta nachylenia materacyka min $\pm 13^\circ$ | TAK podać | |
| 2.16 | Sposób regulacji kąta nachylenia materacyka: płynny i cichy | TAK | |
| 2.17 | Pokrętła regulacji kąta nachylenia materacyka dostępne z obu stron kopuły inkubatora, bez konieczności otwierania ścianki bocznej inkubatora | TAK | |
| 2.18 | Możliwość wysunięcia materacyka na zewnątrz inkubatora w obu kierunkach (podać o ile cm), z zabezpieczeniem przed przechyleniem materacyka przy wysunięciu. | TAK podać | |
| 2.19 | Dwustrumieniowy system cyrkulacji powietrza pod kopułą | TAK | |
| 2.20 | Skuteczna kurtyna ciepłego powietrza zapobiegająca wychłodzeniu wnętrza uruchamiana w pełni automatycznie po otwarciu ścianki przedniej kopuły. | TAK | |
| 2.21 | Poziom głośności wewnątrz kopuły w decybelach w czasie pracy inkubatora z włączonym nawilżaniem i podażą tlenu ≤ 44 dB | TAK podać | |
| 3.0 | REGULACJA NAWILŻANIA | | |
| 3.1 | Inkubator jest wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) | TAK | |
| 3.2 | Zakres regulacji nawilżania (podać w % przy założeniu wilgotności otoczenia 50%) do 90% ustawiany z rozdzielczością 1% | TAK podać | |
| 3.3 | Pomiar wilgotności względnej w % metodą elektroniczną z cyfrowym wyświetlaczem wartości | TAK | |
| 3.4 | Zbiornik na wodę umieszczony jest poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka – zmniejszenie ryzyka zakażeń | TAK | |
| 3.5 | Wszystkie elementy nawilżacza wyjmowane bez użycia narzędzi w celu dezynfekcji. | TAK | |
| 3.6 | Aktywne nawilżanie – podgrzewanie wody do temperatury zbliżonej do temperatury wrzenia. | TAK | |
| 3.7 | Współpraca z jednorazowymi (jedenpacjentowymi) zestawami do napełniania nawilżacza z automatyczną regulacją poziomu wody | TAK | |
| 4.0 | REGULACJA TEMPERATURY | | |
| 4.1 | Inkubator posiada układ ręcznej regulacji temperatury (manual control) powietrza pod kopułą nastawiany w zakresie: 24 -37 stopni C w trybie inkubatora zamkniętego. | TAK | |
| 4.2 | Inkubator posiada układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie 34.5–37,0°C w trybie inkubatora zamkniętego. | TAK | |
| 4.3 | Zmiana zakresu temperatury (regulacja) w czasie pracy inkubatora (w trybie inkubatora zamkniętego), nie powoduje zwiększenia maksymalnego progu hałasu opisanego w pkt. 2.21 | TAK | |
| 4.4 | Układ regulacji temperatury skóry w trybie otwartym w zakresie min. 34-37 stopni C metoda servo regulacji | TAK | |

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| 5.0 | TLENOTERAPIA | | |
| 5.1 | Inkubator wyposażony jest w układ automatycznej regulacji stężenia tlenu (servo) pod kopułą. Układ ogranicza stężenie tlenu pod kopułą do max. 65% | TAK podać | |
| 5.2.. | Oxymetr do pomiaru stężenia tlenu pod kopułą z układami alarmów zintegrowany z inkubatorem (wbudowany). | TAK | |
| 6.0 | MONITOROWANIE | | |
| 6.1 | Inkubator wyposażony jest w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry: | TAK | |
| 6.2 | Temperaturę na skórze noworodka w zakresie min. 30-41°C | TAK | |
| 6.3 | Temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora w zakresie min 20-41°C | TAK | |
| 6.4 | Temperaturę dziecka w dwóch punktach ciała. | TAK | |
| 6.5 | Informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub % | TAK | |
| 6.6 | Jednoczesne cyfrowe wyświetlanie temperatury ustawionej i rzeczywistej (zmierzonej). | TAK | |
| 6.7 | Monitorowanie wilgotności względnej w % | TAK | |
| 6.8 | Monitorowanie stężenia tlenu w % | TAK | |
| 6.9 | Czujniki pomiarowe zintegrowane w jednej głowicy | TAK | |
| 6.10 | Funkcja wyświetlania i zapisywania trendów, bez konieczności podłączania zewnętrznych monitorów pacjenta: - temperatury z obu czujników, - wilgotności, - stężenia tlenu, - moc grzałki. | TAK | |
| 7.0 | ALARMY | | |
| 7.1 | Inkubator posiada alarmy akustyczno-optyczne. | TAK | |
| 7.2 | Temperatury powietrza pod kopułą inkubatora | TAK | |
| 7.3 | Temperatury skóry w układzie regulacji automatycznej (servo) | TAK | |
| 7.4 | Przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej temperatury | TAK | |
| 7.5 | Zakłócenia w przepływie wewnętrznym powietrza | TAK | |
| 7.6 | Uszkodzenia lub brak czujników temperatury. | TAK | |
| 7.7 | Zaniku napięcia zasilającego | TAK | |
| 7.8 | Stężenia tlenu | TAK | |
| 7.9 | Brak lub niski poziom wody w nawilżaczu | TAK | |
| 7.10 | Zabezpieczenie przed niekontrolowanym wzrostem temperatury poza obszar nastaw przez automatycznie odłączenie grzałki | TAK | |
| 8.0 | TESTY I POZOSTAŁE PARAMETRY | | |
| 8.1 | Inkubator wykonuje automatycznie test sprawdzający po włączeniu do sieci | TAK | |
| 8.2 | Inkubator posiada pamięć ustawionych parametrów, które ustawiają się automatycznie po ponownym włączeniu zasilania | TAK | |
| 9.0 | EKSPLLOATACJA | | |
| 9.1 | Ścianki wewnętrzne kopuły wyjmowane do mycia i dezynfekcji | TAK | |
| 9.2 | Wszystkie elementy łączące ze szczególnym uwzględnieniem nawilżacza i głowicy pomiarowej można w łatwy sposób (bez użycia narzędzi) wyjąć z inkubatora w celu mycia i dezynfekcji. | TAK | |
| 10.0 | WYPOSAŻENIE | | |

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 10.1 | Filtr wejściowy powietrza pobieranego z otoczenia - 2 sztuki | TAK | |
| 10.2 | Czujnik temperatury skóry do układu regulacji - 1 sztuka | TAK | |
| 10.3 | Czujnik temperatury do układu pomiarowego - 1 sztuka | TAK | |
| 10.4 | Wąż do tlenu z końcówką dopasowaną do instalacji szpitalnej | TAK | |
| 10.5 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |
| 10.6 | Pokrowce bawełniane na materacyk - 2 sztuki | TAK | |
| 10.7 | Przylepce do mocowania czujnika temperatury - 8 sztuk | TAK | |
| 10.8 | Inkubator ma wbudowany zegar Apgar z możliwością wyboru przez użytkownika zakresów czasu oceny oraz zegar CPR | TAK | |
| 10.9 | Waga zintegrowaną z leżem noworodka: zakres 300-7000 g | TAK | |
| 10.10 | Wbudowany w inkubator pulsoksymetr w technologii Nellcor / Massimo z obsługą i monitorowaniem z poziomu panelu sterującego inkubatora. | TAK | |
| 10.11 | Jednorazowe (jednopacjentowe) zestawy do napełniania nawilżacza z automatyczną regulacją poziomu wody – 5 szt. | TAK | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Przedmiot zamówienia – Inkubator otwarty – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji – 2021

| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany / punktowany | Wartość wymagana*) | Parametry oferowane |
|--------------------|---|--|--------------------------|---------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| Konstrukcja | | | | |
| 1. | Inkubator otwarty | umieszczony na podstawie jezdnej na kołach wyposażonych w hamulce | TAK | |
| 2. | Ścianki boczne | 1. przeziernie, wykonane z materiału odpornego na UV, - odporne na zmywanie w środkach dezynfekcyjnych, - zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem, | TAK | |
| 3. | | opuszczane oraz w celu dostępu do dziecka demontowane przez użytkownika bez użycia narzędzi | TAK | |
| 4. | Regulacja wysokości położenia materacyka względem poziomu podłogi | płynna, realizowana za pomocą podnośnika elektrycznego | TAK | |
| 5. | Podstawa materacyka | zapewniająca płynną regulację pochylenia materacyka do pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga, dokonywana przy użyciu jednej ręki w zakresie min. $\pm 12^\circ$ | TAK Należy podać | |
| 6. | | ze zintegrowaną wagą elektroniczną, z zakresem pomiaru min. 300-8000 g | TAK Należy podać | |
| 7. | | obrotowa (obrót 360°), zapewniająca optymalny dostęp do pacjenta bez konieczności przemieszczania go do celów zabiegowych | TAK | |
| 8. | | materacyk o udokumentowanych właściwościach przeciwoleżynowych | TAK=10 pkt NIE= 0 pkt | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|--|
| 9. | Szuflada lub prowadnice do wprowadzenia kasety RTG | pod materacyk bez konieczności przemieszczania dziecka. Kasetą wysuwana po obu stronach inkubatora | TAK | |
| 10. | Szuflady, pojemniki | min. 2 dostępne po obu stron inkubatora. max. Obciążenia 6,5kg | TAK Należy podać | |
| 11. | | Max. Obciążenie 6,5kg | TAK | |
| 12. | Szyny | min. 2 do mocowania dodatkowych akcesoriów | TAK | |
| 13. | | z potrójnymi płaszczyznami mocowania | TAK = 10 pkt NIE = 0 pkt | |
| 14. | Promiennik grzejny | umożliwiający wykonanie zdjęcia rtg | TAK | |
| 15. | | z regulacją mocy grzania z poziomu panelu sterującego, w zakresie regulacji mocy od 0 do 100% | TAK Należy podać | |
| 16. | | zapewniający równomierne nagrzewanie powierzchni materacyka, bez konieczności odsuwania/odchylania o mocy min. 350W | usytuowany pod kątem po stronie panelu sterującego bez konieczności odsuwania/odchylania = 3 pkt zawieszony równolegle nad leżem pacjenta odsuwany/odchylany = 1 pkt | |
| 17. | Układ automatycznej regulacji temperatury | automatyczna i ręczna regulacja temperatury bazująca na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie min.: 35 ÷ 37,5 °C ze skokiem 0,1°C | TAK Należy podać | |
| 18. | Zakres pomiarowy temperatury skóry pacjenta | min. 32 ÷ 41 °C z dokładnością czujnika ±0,1 °C | TAK Należy podać | |
| 19. | Zintegrowany pomiar saturacji krwi noworodka metodą Masimo: Czujnik saturacji MAssimo wielorazowy 1 szt. Czujnik temperatury wielorazowy 1 szt. | wymagany | TAK | |

| | | | | |
|---------------|---|--|---|--|
| 20. | Kolorowy wyświetlacz na panelu sterującym, typu LCD, umożliwia prezentację parametrów nastawnych i monitorowanych oraz prezentację graficzną cyklu pomiarowego, co najmniej: | min. 6" | TAK Należy podać | |
| | | trendy do 60-minut, w postaci krzywych, zapamiętywane i prezentowane na ekranie: -temperatura nastawiona, -moc grzewcza, -temperatura noworodka, -waga noworodka - saturacja | TAK = 10 pkt NIE = 0 pkt | |
| 21. | Zintegrowana lampa zabiegowa, o regulowanym natężeniu, umożliwiająca podświetlanie wybranego obszaru pacjenta, stanowiąca integralną część urządzenia, bez konieczności dołączania jej do szyny akcesoryjnej urządzenia | min. 2000 lux | TAK Należy podać | |
| 22. | Zintegrowane oświetlenie ogólne | pojedyncze lub podwójne źródło światła o regulowanej mocy, oświetlające całe pole pacjenta | podwójne = 10 pkt pojedyncze = 5 pkt | |
| 23. | Gniazda elektryczne | min. 2 wbudowane w inkubator umożliwiające podłączenie innego sprzętu | $\geq 2 = 10$ pkt $< 2 = 0$ pkt | |
| Alarmy | | | | |
| 24. | Alarmy akustyczne i optyczne | co najmniej : 1. przekroczenia nastawionej temperatury pracy (przegrzania) 1. spadku temperatury (niedogrzania) - zaniku napięcia zasilającego | TAK | |
| 25. | | opis alarmu wyświetlany bezpośrednio na ekranie bez konieczności wyboru opisu z pozycji menu | TAK = 10 pkt NIE = 0 pkt | |
| 26. | | wyciszane, podczas wykonywania procedur medycznych, w sposób bezdotykowy, realizowany wyłącznie poprzez ruch ręki w pobliżu czujnika ruchu zapobiegający kontaktowi z częścią niesterylną urządzenia | TAK = 10 pkt NIE = 0 pkt | |
| 27. | | głośniki alarmów usytuowane w podstawie inkubatora, w celu ograniczenia poziomu hałasu oddziałującego na pacjenta | TAK | |

| | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| 28. | Resuscytacja | Wbudowany w panel główny moduł do resuscytacji składający się z manometrów, przepływomierzy oraz mieszalnika. Precyzyjne nastawy stężenia tlenu w mieszance realizowane za pomocą mieszalnika wbudowanego w panel główny. Regulacja wartości ciśnienia gazów dostarczanych pacjentowi z zabezpieczeniem podaży powyżej 30 cmH ₂ O (prezentacja aktualnej wartości ciśnienia w drogach oddechowych na manometrze). Regulowany PIP oraz PEEP. | Wbudowany = 10 pkt Nie zintegrowany = 0 pkt | |
| 29. | | Wbudowany ssak Venturiego z regulacją siły ssania oraz manometrem | Wbudowany = 10 pkt Nie zintegrowany = 0 pkt | |
| Testy pracy inkubatora | | | | |
| 30. | Test po włączeniu do sieci | wykonywany automatycznie | TAK | |
| 31. | Test sprawdzający w trakcie pracy inkubatora | wykonywany okresowo w celu kontroli poprawności funkcjonowania urządzenia | TAK = 10 pkt NIE = 0 pkt | |
| Zestaw startowy | | | | |
| 32. | Zestaw startowy materiałów zużywalnych | Zintegrowany pomiar saturacji krwi noworodka metodą Masimo: Maski z układami lub same układy bez masek 1op./10 szt. Przylepce do czujnika temperatury 1op./50 szt. Czujnik Masimo set 3-20 kg jednopacjentowy 1op./20 szt. | TAK Należy podać | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 3 i 4 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 5 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – lampa do fototerapii w inkubatorze – 1 szt.

Nazwa własna
 Oferowany model
 Producent
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji – **2021**

| Lp. | Parametry wymagane | Warunek graniczny | Parametry oferowane , opis, *) |
|-----|---|-------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Lampa do stosowania bezpośrednio na kopule inkubatora, pokrywie łóżeczka, na mobilnym stojaku lub na wysięgniku | TAK podać | |
| 2 | Lampa wyposażona w co najmniej 4 gumowe, regulowane nóżki, umożliwiające bezpieczne postawienie urządzenia do naświetlania na kopule inkubatora lub pokrywie łóżeczka | TAK podać | |
| 3 | Źródło terapeutycznego światła niebieskiego: diody LED | TAK podać | |
| 4 | Światło terapeutyczne niebieskie lampy neutralizowane światłem białym, bez wpływu na skuteczność jego pracy, ale zwiększające komfort pracy personelu medycznego | TAK | |
| 5 | Źródło obserwacyjnego światła białego: diody LED | TAK podać | |
| 6 | Temperatura barwowa obserwacyjnego światła białego: 4000K | TAK podać | |
| 7 | Efektywny zakres długości fali światła niebieskiego (wg AAP) maximum: 460 do 490 nm | TAK podać | |
| 8 | Efektywny obszar promieniowania minimum 30 x 50 cm z odległości max 40 cm. | TAK podać | |
| 9 | Lampa nie posiada wbudowanego wentylatora | TAK | |
| 10 | Regulacja natężenia mocy oświetlenia w co najmniej 5 stopniach w zakresie od 0 do 100 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2 \text{ nm})$ | TAK podać | |
| 11 | Natężenie promieniowania z odległości: | | |
| 1 | 30 cm – co najmniej 85 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2 \text{ nm})$ Podać | TAK podać | |
| 2 | 40 cm – co najmniej 50 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2 \text{ nm})$ Podać | TAK podać | |
| 3 | 50 cm – co najmniej 33 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2 \text{ nm})$ Podać | TAK podać | |
| 12 | Waga urządzenia (lampy bez statywu i akcesoriów) nie większa niż 2,0 kg | TAK podać | |
| 13 | Max poziom głośności pracy lampy ≤ 30 dB | TAK podać | |
| 14 | Gwarantowana przez producenta długość pracy lampy LED przy założeniu pracy ciągłej i 100% natężeniu poziomym mocy przez $\geq 20\ 000$ godzin Podać w godzinach | TAK podać | |
| 1 | Gwarantowana przez producenta długość pracy lampy LED przy założeniu pracy ciągłej i 100% natężeniu poziomym mocy przez | Tak – 10 pkt. | |

| | | | | |
|----|---|---|--------------|--|
| | | minimum 60 000 godzin | Nie – 0 pkt. | |
| 15 | | Możliwość stosowania lampy w małych odległościach od ciała pacjenta (co najmniej od 25 cm) ze względu na niski poziom wytwarzanego ciepła z urządzenia | TAK podać | |
| 16 | | Regulacja kąta padania światła całej lampy oraz kątowe ustawienie poszczególnych diod LED, dzięki czemu światło dociera bezcieniowo i równomiernie do wszystkich naświetlanych miejsc ciała noworodka | TAK/NIE | |
| 17 | | Zasilanie z elektroenergetycznej sieci 230 V AC 50 Hz. | TAK | |
| 18 | | Lampa wykonana z materiałów odpornych na uderzenia i zmianę barwy | TAK podać | |
| 19 | | Wyświetlacz LCD pokazujący m.in. wybrany poziom natężenia promieniowania, czas ekspozycji, licznik czasu pracy łącznej | TAK podać | |
| 20 | | Tryb pracy ręczny i automatyczny. | TAK podać | |
| 21 | | Sterowania i ustawianie parametrów przyciskami membranowymi lub na ekranie dotykowym. | TAK podać | |
| 22 | | Wyposażenie | TAK | |
| | 1 | statyw mobilny z regulacją wysokości wysokość 1100 – 1450, w tym przewód zasilający. Aparat do fototerapii obracany o 360 °, regulacja w pionie $\pm 90^\circ$ | TAK podać | |
| | 2 | Miernik promieniowania (fotometr/radiometr) – 1 szt | TAK | |

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

PROJEKT UMOWY

W dniu r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie NIP, REGON
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca”, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1
DEFINICJE**

Słownik pojęć:

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego sprzętu medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę sprzętu medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, rok produkcji, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instruktaż – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego sprzętu medycznego

**§ 2
PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (**sygnatura sprawy Szp/FZ-73/2021**) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia

- **w ilości** typ/producent, **ramach Zadania nr**, zwanego dalej „sprzętem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

**§ 3
TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w terminie do 45 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do dostarczenia przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

**§ 4
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia wyrobów medycznych do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi sprzętu medycznego, o którym mowa w § 2 umowy, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy.

- 4) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi wyrobów medycznych w języku polskim
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej wyrobów medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - d) zestawienie elementów zużywalnych,
 - e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - f) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za części i akcesoria zgodnie z ofertą przetargową.

§ 6

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

..... zł netto
 (słownie:),
 zł brutto
 (słownie:).

w tym:

Zadanie nr

..... zł netto
 (słownie:),
 zł brutto
 (słownie:).

2. Podstawą wystawienia faktury za przedmiot umowy dostarczony do siedziby Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Faktura może być wystawiana i przesyłana do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2021. poz. 1666).
4. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301323**.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej
6. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 5 powyżej nie będzie znajdował się w ww. elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy
7. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. 2021 poz. 685 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmów podzielonej płatności, pod

rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będzie przysługiwały odsetki za zwłokę w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.

§ 7

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy fabrycznie nowy, wyprodukowany po 1 stycznia 2021r., kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, zgodny z warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ oraz wolny od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczony przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganiom parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie **14 dni** roboczych do dokonania wymiany przedmiotu umowy zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

§ 8

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzeń medycznych.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
 - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy wyrobu medycznych w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzeń poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobu medycznych do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany wyrobu medycznych na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
3. W przypadku konieczności wymiany wyrobów medycznych w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek wyrobów medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w tel., fax., e-mail:
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 9

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza:
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego realizację umowy nadzorować będzie –, tel., e-mail
- 2) ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail

§ 10

PODWYKONAWSTWO

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców^{*)}:

- 1) w zakresie

**) niepotrzebne skreślić*

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto określonej w § 6 ust. 1 umowy,
 - 2) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, określonej w § 6 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 3 ust. 1 umowy,
 - 3) za zwłokę w wymianie przedmiotu umowy, o którym mowa w par. 7 ust. 2 niniejszej Umowy 0,5% wartości umownej brutto określonej w § 6 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Maksymalna wysokość kar umownych jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć **20%** wartości umownej brutto.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
5. Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych określonych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy przedmiotu umowy, zgodnie z terminami określonymi w § 8 ust. 2 pkt 3) umowy.

§ 12

SIŁA WYŻSZA

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

§ 13

ODSTĄPIENIE OD UMOWY/WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku o którym mowa w § 7 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany sprzętu medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 14 RODO

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/ danych otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy oraz do wykorzystywania przedmiotowych informacji/ danych jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie,
 - 2) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/ danych otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową,
 - 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób personelu Wykonawcy, która podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych) nie ujawni stronom trzecim, ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, a także nie sporządzi kopii, ani w jakikolwiek inny sposób informacji tych i danych osobowych nie powieli,
 - 4) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych,
 - 5) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, personel Wykonawcy wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych), dokumentów bądź innych nośników z informacjami/ danymi, w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie powiadomi (przekáže) zabezpieczone informacje/ dane, dokumenty bądź nośniki administratorowi danej instytucji, przełożonemu, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
 - 6) zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszenia zasad ochrony danych osobowych administratorowi danej instytucji, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
 - 7) zapoznania personelu Wykonawcy z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1),
2. Wykonawca i Zamawiający przyjmuje do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne ze zobowiązaniami wskazanymi w ust. 1 pkt 1) -7) niniejszego paragrafu, może być uznane przez Zamawiającego za naruszenie przepisów ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

§ 15 ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie zmiany terminu wykonania Umowy w przypadku kiedy w tym zakresie zmieniona zostanie umowa nr 1/15/4/2021/124/365 łącząca Zamawiającego oraz Ministerstwo Zdrowia zawarta w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej w zakresie zadania pn.: Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy.

§ 16 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu odbioru

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

| |
|-------------------------------|
| WZÓR PROTOKÓŁU ODBIORU |
|-------------------------------|

I. DOSTAWA PRZEDMIOTU UMOWY

1. W związku z realizacją umowy nr zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego – znak postępowania: **Nr sprawy Szp/FZ-73/2021** w dniu w siedzibie Zamawiającego przeprowadzono odbiór niżej wymienionego sprzętu medycznego:

| | |
|---|-------------------------------|
| <i>Nazwa, nazwa handlowa</i> | |
| <i>Rok produkcji</i> | |
| <i>Producent</i> | |
| <i>Typ, oznaczenie katalogowe</i> | <i>Nr seryjny (fabryczny)</i> |
| <i>Zestawienie elementów składowych</i> | |
| | |

2. Uwagi:.....

II. INSTRUKTAŻ

1. W dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-
-

wyżej wymienionych urządzeń.

| Osoby objęte instruktażem: | | |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------|
| l.p. | imię, nazwisko | podpis |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

| | | |
|----|--|--|
| 5. | | |
| 6. | | |

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

2. Uwagi:.....

.....

III. Dostarczono dokumentację obsługi (*jeżeli dotyczy*)

IV. Udzielono gwarancji w wymiarze miesięcy (*jeżeli dotyczy*). Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z datą podpisania protokołu odbioru*

V. Protokół sporządzono w egzemplarzach

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

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 zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][]

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

| | |
|--|---|
| Tożsamość zamawiającego³ | Odpowiedź: |
| Nazwa: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ : | DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ : | <i>Szp/FZ-73/2021</i> |

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

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

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.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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 : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸ : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” 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. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [.....] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |

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

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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

| | |
|--|--|
| (wstępnego) kwalifikowania)? | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| Rodzaj uczestnictwa: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> |

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.
¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

| | |
|---|-------------------|
| biorącej udział: | 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? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić — dla każdego z podmiotów, których to dotyczy — odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane — tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. ~~O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć — dla każdego z podmiotów, których to dotyczy — informacje wymagane w częściach IV i V¹².~~

¹²

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

(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 jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**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 samemu wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

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).

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.

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

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.

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).

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).

| | |
|---|--|
| <p>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?</p> | <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p> |
| <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samoczyszczenie”)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p> | <p>[.....]</p> |

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

| | | |
|---|--|--|
| <p>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p> | <p>Odpowiedź:</p> | |
| <p>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?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> | |
| | <p>Podatki</p> | <p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> |

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

| | | |
|---|---|---|
| <p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>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?</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p> | |

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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.

| | |
|---|--|
| <p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

| | |
|---|---|
| <p>następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>{.....}</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> |

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

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.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|---|
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została 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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) 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?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

| <p>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
|--|---|
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....][.....]³¹</p> |

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|---|---|
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |
|---|---|

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
|---|---|
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

A: KOMPETENCJE

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

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|---|
| <p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

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.

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.

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|---|--|
| <p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: [.....], [.....] [..] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p> |
| <p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: [.....], [.....] [..] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p> |
| <p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ 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:</p> | <p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....]}³⁷</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p> |
| <p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....] [..] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p> |
| <p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła</p> | <p>[.....]</p> |

³³

Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴

Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵

Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶

Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|--|---|
| 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 wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego 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 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 : | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="810 1025 1369 1160"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, 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 urzędów 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 | | | | | | | | | |

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

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

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

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.

| | |
|--|---|
| <p>złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>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:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> |
| <p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p> | <p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p> |
| <p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

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.

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).

| | |
|--|---|
| <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne 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:</p> | <p>{...}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p> |
|--|---|

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: |
|--|---|
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p> |
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p> |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|---|--|
| <p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p> | <p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}⁴⁶</p> |

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 członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **[Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław]** 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 postępowania na **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I POMOCNICZEGO, znak Szp/FZ/-31/Dostępność plus**

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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.

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

dla zdrowia/2021 [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

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

Dane Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy
(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Partnera/-ów
(w przypadku Konsorcjum)

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do przedmiotu zamówienia którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565),
- 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
- 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
- 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
- 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;
- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do *) został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565),

*) wypełnić jeśli dotyczy danego Zadania

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)