

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"**  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja  
Rozwój 2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy .....

Adres firmy .....

Nr telefonu .....

e-mail .....

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji .....

nr REGON .....

nr NIP .....

Nr konta Wykonawcy: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:....., tel.: .....

**Do:** **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  
e-mail [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę urządzeń do terapii ECMO (PN-13/19), oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

Nr części	Przedmiot zamówienia	Liczba sztuk	Cena jedn. netto (zł)	Wartość VAT (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł) (6 x 3)
1	2	3	4	5	6	7
1	Mobilna konsola do terapii ECMO wraz z oprzyrządowaniem dodatkowym i kompatybilnym urządzeniem do terapii nerkozastępczej.	1				
2	Mobilna konsola do terapii ECMO wraz z oprzyrządowaniem dodatkowym.	1				



1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. **Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: .....** (wypełnić, jeśli dotyczy)  
 (wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług – tzw. „podatek odwrócony”).
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w nieprzekraczalnym terminie:  
 dla części nr 1 .....  
 dla części nr 2 .....  
**tygodni (maksymalnie 7, należy podać w pełnych tygodniach)**
4. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres (należy podać w pełnych miesiącach, min. 36):  
 dla części nr 1 .....  
 dla części nr 2 .....
5. Termin płatności zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
6. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
8. **Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom:**

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

9. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem -    tak     nie

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

małym przedsiębiorstwem -    tak     nie

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

średnim przedsiębiorstwem -    tak     nie

**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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.



10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobranie dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (...) zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (np. KRS i CEIDG.)
12. Integralną częścią oferty są:
- 12.1. .... strona ..... oferty,
- 12.2. .... strona ..... oferty,
- 12.3. .... strona ..... oferty,

*Formularz należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej*

\* Właściwe zaznaczyć

miejsowość, data \_\_\_\_\_

*Bln 3*

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Załącznik nr 3 do SIWZ cz. 1

**Mobilna konsola do terapii ECMO wraz z oprzyrządowaniem dodatkowym oraz z kompatybilnym urządzeniem do terapii nerkozastępczej 1 szt.**

Model/typ .....

Producent/kraj.....

Rok produkcji .....

**PARAMETRY TECHNICZNE**

Minimalne funkcje, parametry techniczne i warunki wymagane		Wymagane parametry i warunki konieczne:	Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę
Mobilna konsola do terapii ECMO wraz z oprzyrządowaniem dodatkowym			
1.	Zasilanie 230V/50Hz	TAK	
2.	Trzy opcje dedykowanego oprogramowania	TAK	
3.	Czas pracy na zasilaniu wewnętrznym (bateriach) do 480 min	TAK	
4.	Panel sterujący z ekranem dotykowym 10,4 cala TFT wysokiej rozdzielczości	TAK	
5.	Podstawowy napęd o masie < 1,5 kg pompy krwi z własnym modulem sterującym	TAK	
6.	Dodatkowy napęd o masie < 1,5 kg pompy krwi z własnym modulem sterującym	TAK	
7.	Moduł pomiarowy: minimum 3 czujniki ciśnienia, przepływ w krążeniu pozaustrojowym, detektor poziomu i czujniki temperatury	TAK	
8.	Przepliwomierz 3/8" z detekcją pęcherzyków powietrza	TAK	
9.	Przepliwomierz 1/4" z detekcją pęcherzyków powietrza	TAK	
10.	Statyw na podwoziu jezdnym z możliwością ustawienia/podłączenia 1 butli z gazami	TAK	
11.	Uchwyt uniwersalny	TAK	
12.	Zasilacz AC/DC z możliwością podłączenia 2 baterii	TAK	
13.	Baterie ze wskaźnikiem naładowania i możliwością	TAK	

**"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

	odłączenia/podłączenia w trakcie pracy konsoli - 2 szt.		
14.	Interfejs do systemu zarządzania danymi pacjenta	TAK	
15.	Panel sterujący demontowany w celu poprawy ergonomii obsługi	TAK	
16.	Budowa modułowa	TAK	
17.	Mieszalnik gazów powietrze -tlen wraz z przyłączeniami i liniami doprowadzającymi gazy	TAK	
18.	Uchwyt kompaktowy dla wymiennika gazów i napędu pompy przeznaczony do transportu	TAK	
19.	Podgrzewacz/schładzacz z zestawem drenów połączeniowych do oksygenatora ze złączkami Hansena (kątowne 90°).	TAK	
20.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
21.	Zakres zastosowań: niemowlęta/dzieci/dorośli	TAK	
22.	Osiągane przepływy: 0,1 L/min – 7 L/min w zależności od stosowanego zestawu	TAK	
23.	Wspomaganie czynności płuc, płuc i serca	TAK	
24.	Zintegrowany układ krążenia pozaustrojowego (dreny, głowica pomy, wymiennik gazu)	TAK	
25.	2 wielkości pomp zintegrowanych z drenami (tj. głowice z końcówkami 3/8" i 1/4")	TAK	
26.	Możliwość uzyskania pulsacyjnego przepływu	TAK	
27.	Dostępny tryb „zerowego przepływu” bez stosowania mechanicznych zacisków	TAK	
28.	Funkcja autoregulacji przepływu krwi	TAK	
29.	Funkcja autoregulacji ciśnienia drenażu (P1)	TAK	
30.	Możliwość pomiaru ciśnień w obiegu pozaustrojowym bez kontaktu z krwią pacjenta	TAK	
31.	Kompatybilna butla tlenowa z zaworem – dwie sztuki	TAK	
32.	Minimum 8 godziny szkolenia z obsługi urządzenia.	TAK	
<b>Kompatybilne z konsolą zestawu do prowadzenia terapii ECMO</b>			
<b>Zestaw 1- 2 szt.</b>			
1.	Układ z oksygenatorem niskooporowym.	TAK	

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

2.	Oksygenator membranowy jednorazowy z zestawem drenów, kopułką pompy, portami ciśnienia i złączami kaniul połączony fabrycznie, kompatybilny z aparatem;	TAK	
3.	układ przystosowany do przepływów krwi w przedziale min. 0,6 - 4,4 L/min.	TAK	
4.	pojemność oksygenatora nie większa niż 176 ml;	TAK	
5.	czynna powierzchnia wymiany gazowej nie mniejsza niż 1,2 m <sup>2</sup> ;	TAK	
6.	porty gazu w standardzie wej. 1/4" wyj. 1/4";	TAK	
7.	porty krwi w standardzie 3/8";	TAK	
8.	port odpowietrzający z filtrem bakteryjnym.	TAK	
9.	Głowica pompy o wypełnieniu max 17 ml połączona fabrycznie z drenami.	TAK	
10.	Dodatkowe złącza typu luer-lock do CRRT.	TAK	
11.	Układ jałowy z powłoką heparynowo- białkową do długotrwałego stosowania - min 28 dni.	TAK	
<b>Zestaw 2- 20 szt.</b>			
12.	Układ z oksygenatorem membranowym jednorazowym z zestawem drenów, głowicą pompy, zintegrowanymi przetwornikami ciśnień i przyłączami do kaniul połączony fabrycznie, kompatybilny z aparatem;	TAK	
13.	Układ przystosowany do przepływów krwi w przedziale min. 0,11 – 6,9 L/min w zależności od stosowanego wymiennika gazu	TAK	
14.	Zintegrowany wymiennik ciepła;	TAK	
15.	całkowita pojemność układu w zakresie 200 – 650 ml +/- 10%;	TAK	
16.	czynna powierzchnia wymiany gazowej w zakresie min. 0,32 – 1,9 m <sup>2</sup> .	TAK	
17.	Port gazu w standardzie wej. 1/4" wyj. 3/8" albo 1/4";	TAK	
18.	porty krwi w standardzie 3/8" lub 1/4";	TAK	
19.	Głowica pompy o wypełnieniu max 17 ml.	TAK	
20.	Układ jałowy z powłoką heparynowo- białkową do długotrwałego stosowania - min 28 dni	TAK	
<b>Kompatybilne urządzenie do terapii nerkozastępczej</b>			

**"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

1.	Możliwość wykonywania heparynowych zabiegów CVVHD, CVVH, CVVHDF z pre- lub postdylucją	TAK	
2.	Możliwość wykonywania cytrynianowych zabiegów CVVHD, CVVHDF z postdylucją	TAK	
3.	Możliwość wielokrotnej zamiany antykoagulacji cytrynianowej na heparynową w trakcie zabiegu	TAK	
4.	Kasetowy system drenów umożliwiający łatwy i szybki montaż oraz wielokrotną wymianę samego filtra w trakcie zabiegu, bez konieczności wymiany całej kasety	TAK	
5.	Zintegrowane dreny cytrynianu i wapnia z układem krążenia pozaustrojowego	TAK	
6.	Nieprzerwana podaż cytrynianu podczas zmiany worków dializatu, substytutu, filtratu	TAK	
7.	Możliwość poboru roztworu dializatu z 4 worków bez dodatkowego łącznika	TAK	
8.	Możliwość podłączenia worka/worków na filtrat do 20 L	TAK	
9.	Możliwość zmiany i zapamiętania domyślnych parametrów dla każdego rodzaju zabiegu	TAK	
10.	Zakres regulacji temperatury dializatu/substytutu 35 – 39 °C	TAK	
11.	Możliwość wyłączenia ogrzewania roztworów	TAK	
12.	Ultrafiltracja netto 0 – 990 ml/godz.	TAK	
13.	Wydajność pompy krwi 10 – 500 ml/min	TAK	
14.	Zintegrowany, obrotowy uchwyt hemofiltra	TAK	
15.	Komunikacja poprzez obrotowy ekran dotykowy 15" (+/- 5%)	TAK	
16.	System pomocy kontekstowej	TAK	
17.	Możliwość regulacji poziomu krwi w jeziorku żylnym z poziomu ekranu	TAK	
18.	Dwa detektory powietrza	TAK	
19.	Detektor przecieku krwi	TAK	
20.	6 pomp perystaltycznych zintegrowanych na płycie czołowej	TAK	
21.	Dodatkowa pompa strzykawkowa z automatyczną detekcją podłączenia strzykawki 30/50 ml	TAK	
22.	Pomiar ciśnienia dostępu, zwrotu i przed filtrem bez kontaktu z	TAK	

**"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

	powietrzem		
23.	Możliwość uzyskania wstecznego przepływu krwi w celu udrożnienia dostępu naczyniowego	TAK	
24.	bez konieczności rozłączania układu krążenia pozaustrojowego i płukania cewnika	TAK	
25.	Graficzny kolorowy podgląd istotnych stanów pracy urządzenia	TAK	
26.	Zasilanie awaryjne zapewniające podtrzymanie krążenia pozaustrojowego przez co najmniej 15 min.	TAK	
27.	Dwa indywidualne systemy do podgrzewania zintegrowane w obudowie	TAK	
28.	Niezależne odpowietrzanie drenów substytutu, dializatu czy filtratu	TAK	
29.	System bilansując grawimetryczny z czterema niezależnymi wagami	TAK	
30.	Dokładność ważenia na każdej wadze: 1 g	TAK	
31.	Możliwość przejścia w czasie zabiegu w „tryb pielęgnacji” z wyłączonym bilansowaniem i zmniejszonym przepływem krwi	TAK	
32.	Wózek jezdny aparatu na 4 niezależnych kołach, w tym 2 z dwustopniową blokadą	TAK	
33.	Dwa uchwyty z przodu i z tyłu aparatu ułatwiające przesuwanie/obracanie urządzenia	TAK	
34.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji aparatu, minimum 8 godzin	TAK	
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia)	TAK	
36.	4 zestawy kasetowe jednorazowe do terapii CVVH z workami z roztworami do 4 terapii	TAK	
37.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji	TAK	



"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Załącznik nr 3 do SIWZ cz. 2

**Mobilna konsola do terapii ECMO wraz z oprzyrządowaniem dodatkowym 1 szt.**

Model/typ .....

Producent/kraj.....

Rok produkcji .....

**PARAMETRY TECHNICZNE**

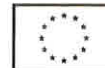
<b>Minimalne funkcje, parametry techniczne i warunki wymagane</b>		<b>Wymagane parametry i warunki konieczne:</b>	<b>Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę</b>
1.	Zasilanie 230V/50Hz	TAK	
2.	Zasilanie 11-28 Volt DC (2 m kabel przystosowany do zasilania w karetce).	TAK	
3.	Zasilanie awaryjne min. na 90 min. przy pełnym obciążeniu, Monitorowanie: czasu pracy baterii, procentowy i przybliżony pozostały czas pracy baterii Alarmy kolorystyczne i alarmy akustyczne. Zasilanie awaryjne min. na 90 min. przy pełnym obciążeniu, Monitorowanie: czasu pracy baterii, procentowy i przybliżony pozostały czas pracy baterii Alarmy kolorystyczne i alarmy akustyczne. Zasilanie awaryjne min. na 90 min. przy pełnym obciążeniu, Monitorowanie: czasu pracy baterii, procentowy i przybliżony pozostały czas pracy baterii Alarmy kolorystyczne i alarmy akustyczne.	TAK	
4.	Automatyczne załączanie baterii, w przypadku braku zasilania sieciowego	TAK	
5.	Awaryjny napęd głowicy	TAK	
6.	Zintegrowany czujnik przepływu i mikrozatorów z oznaczeniem kierunku przepływu.	TAK	
7.	Zintegrowany czujnik mikrozatorów dedykowany do linii żyłnej (dla drenów 3/8" x 3/32)	TAK	

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

8.	Konsola pompy centryfugalnej z możliwością transportu, masa maks. 10kg	TAK	
9.	Wyświetlacz LCD – touchscreen, kolorowy Format daty: dd/mm/rrrr Format czasu: gg/mm/ss, Wyświetlacz LCD – touchscreen, kolorowy Format daty: dd/mm/rrrr Format czasu: gg/mm/ss, Wyświetlacz LCD – touchscreen, kolorowy Format daty: dd/mm/rrrr Format czasu: gg/mm/ss,	TAK	
10.	Rozdzielczość 0,01 l/min	TAK	
11.	Wyświetlacz prędkości przepływów głowicy: tryb: RPM- obroty na minutę tryb: LPM –litry na minutę Wyświetlacz prędkości przepływów głowicy: tryb: RPM- obroty na minutę tryb: LPM –litry na minutę Wyświetlacz prędkości przepływów głowicy: tryb: RPM- obroty na minutę tryb: LPM –litry na minutę	TAK	
12.	Zakres przepływu od 0 do 10 l	TAK	
13.	Konsola pompy centryfugalnej umożliwiająca pomiar min. 4 ciśnień	TAK	
14.	Konsola pompy centryfugalnej umożliwiająca pomiar min 4 temperatur	TAK	
15.	Zintegrowana żylna głowica pomiarowa (technologia :podczerwień, optyczna) monitoring poziomu: Hemoglobiny; Hematokrytu; saturacji krwi żyłnej - pomiary parametrów bezinwazyjne  Zintegrowana żylna głowica pomiarowa (technologia :podczerwień, optyczna) monitoring poziomu: Hemoglobiny; Hematokrytu; saturacji krwi żyłnej - pomiary parametrów bezinwazyjne  Zintegrowana żylna głowica pomiarowa (technologia :podczerwień, optyczna) monitoring poziomu: Hemoglobiny; Hematokrytu; saturacji krwi żyłnej - pomiary parametrów bezinwazyjne	TAK	
16.	Konsola pompy centryfugalnej z wejściem USB do zbierania danych		

**"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

17.	Oprogramowanie i aplikacje w języku polskim	TAK	
18.	Dostępne aplikacje do różnych procedur: ECMO V-V (żylno-żylne), ECMO A-V (żylno-tętnicze), oraz w jednostkach: OR, ICU, IMC, ER CATH LAB, HYBRID OR Dostępne aplikacje do różnych procedur: ECMO V-V (żylno-żylne), ECMO A-V (żylno-tętnicze), oraz w jednostkach: OR, ICU, IMC, ER CATH LAB, HYBRID OR	TAK	
19.	Konsola współpracująca z oksygenatorami z wbudowaną głowicą centryfugalną	TAK	
20.	Urządzenie certyfikowane do transportu międzyszpitalnego	TAK	
21.	Konsola wyposażona w system automatycznych, aktywnych interwencji urządzenia z możliwością ich aktywacji i dezaktywacji np.: - automatyczne dostosowanie prędkości obrotowej do zmian ciśnienia krwi Konsola wyposażona w system automatycznych, aktywnych interwencji urządzenia z możliwością ich aktywacji i dezaktywacji np.: - automatyczne dostosowanie prędkości obrotowej do zmian ciśnienia krwi	TAK	
22.	Na wyposażeniu zestawu jeden niesterylny zestaw jednorazowy do celów szkoleniowych	TAK	
23.	Podgrzewacz	TAK	
24.	Aparat z zestawem drenów połączeniowych do oksygenatora ze złączkami Hansena (kątowe 90°), przewody wodne 3m	TAK	
25.	Regulacja temperatury wody w układzie w zakresie od 15°C do 39°C	TAK	
26.	Układ zabezpieczający przed przegrzaniem powyżej 40°C	TAK	
27.	Waga urządzenia max 17 kg (wypełniony)	TAK	
28.	Wózek jezdny	TAK	
29.	Butla tlenowa z zaworem – dwie sztuki	TAK	
30.	Konsola jezdna do transportu całego zestawu, wraz z półkami i masztem infuzyjnym. Wykonana ze stali, uchwyt na butle z tlenem	TAK	
31.	Mieszacz gazów	TAK	
32.	Mieszacz gazów tlen-powietrze dwuzakresowy.	TAK	
33.	Procentowe ustawienie mieszaniny gazów FiO <sub>2</sub> ., zakres pomiarowy: 21 – 100 %	TAK	



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
2014-2020,  
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

34.	Dwie skale przepływu mieszanki gazów od 100 ml/min do 1000 ml/min oraz od 1000 ml/min do 10 000 ml/min.	TAK	
35.	Węże przyłączeniowe.	TAK	
36.	Mieszacz gazów tlen-powietrze dwuzakresowy.	TAK	
37.	Zestaw szkoleniowy kompatybilny z konsolą pompy centryfugalnej	TAK	
38.	Komplet walizek transportowych do ECMO: walizka na konsolę, walizka na zestawy jednorazowe, walizka na kaniule i akcesoria drobne	TAK	
39.	Kompatybilny zestaw wprowadzające dla kaniul ECMO dł. minimalna 150 cm – 440 szt.	TAK	
40.	Minimum 8 godziny szkolenia z obsługi urządzenia.	TAK	
<b>Kompatybilne z konsolą zestawy do prowadzenia terapii ECMO – 22 szt. o następujących parametrach:</b>			
41.	Zestaw gotowy do użytku składający się z oksygenatora z wymiennikiem ciepła z wbudowaną w oksygenator pompą centryfugalną oraz drenów;	TAK	
	Zestaw pokryty powłoką biokompatybilną;	TAK	
	Głowica pompy centryfugalnej kompatybilna z napędem konsoli;	TAK	
	Wirnik głowicy bez łożyskowania mechanicznego.	TAK	
	Zestaw wyposażony w akcesoria niezbędne do wypełniania i odpowietrzania układu;	TAK	
	Minimalny czas użytkowania 30 dni;	TAK	
	Wypełnienie całego zestawu maksymalnie 600ml; długość linii 200cm	TAK	
	Przepływ od 0,5 -7 l/min;	TAK	
	Zintegrowane cewki do pomiaru saturacji, hemoglobiny i hematokrytu;	TAK	
Zintegrowane czujniki do pomiaru ciśnienia żylnego, tętniczego wewnętrznego temperatury żylniej i tętniczej	TAK		
<b>Kaniule peryferyjne w powłoce bioaktywnej, przeznaczone do długich krążeni wraz z zestawem do wprowadzania o parametrach:</b>			
42.	<b>Kaniule tętnicze – 44 szt. z zestawem do wprowadzania metodą Seldingera</b>		
	Zbrojone, wyposażone w otwory boczne dla lepszego przepływu	TAK	

**"Techniki pozaustrojowego wspomagania funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"**  
**współfinansowany ze środków Unii Europejskiej**  
**w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**  
**2014-2020,**  
**zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

	krwi. wyposażone w znaczniki głębokości i prowadnice. Kaniule dostępne w rozmiarach: 13, 15, 17, 19, 21, 23 Fr, długość 15 i 23 cm z konektorem 3/8x3/8 cala oraz przyłączem typu Luer Lock (wybór rozmiaru zgodnie z potrzebami Zamawiającego)		
<b>Kaniule żyłne – 44 szt. z zestawem do wprowadzania metodą Seldingera</b>			
	Zbrojone, wyposażone w znaczniki głębokości i prowadnicę. Kaniule dostępne w rozmiarach 19, 21, 23, 25, 29 Fr długość 38 i 55 cm z konektorem 3/8x3/8 cala (wybór rozmiaru zgodnie z potrzebami Zamawiającego)	TAK	
<b>Dwuświatłowe kaniule do ECMO V-V z zestawem do wprowadzania metodą Seldingera – 22 szt.</b>			
	Zbrojone, dwuświatłowe, wyposażone w znaczniki głębokości i prowadnice. Kaniule dostępne w rozmiarach: 13, 16, 19, 20, 23, 27, 31 Fr długość od 11 do 31 cm (wybór rozmiaru zgodnie z potrzebami Zamawiającego)	TAK	



# STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **2019/S 041–092569**

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

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

### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	<u>Uniwersytet Medyczny</u> <u>im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu</u> <u>ul. Fredry 10, 61-701 Poznań</u>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa urządzeń do terapii ECMO.
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	PN-13/19

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

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

<sup>2</sup> W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.  
W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

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

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

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

## 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 <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

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

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

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

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

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

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



c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

<sup>12</sup>

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?	[] Tak [] Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

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

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

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

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

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

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

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

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

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich 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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b> , długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]
	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

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

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

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

Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]
--	--

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

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

Informacje dotyczące ewentualnej nietytułalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej <sup>28</sup> .	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie           – [.....] – [.....]

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

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

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

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

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

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

<sup>29</sup>

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

<sup>30</sup>

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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?	
---	--

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> 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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
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
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...] [...] [...]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...] [...] [...]

### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu</b>	rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [...], [...], [...]

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.



<p>określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (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 finansowych<sup>35</sup> 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 Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup>  (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  (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 zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

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

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

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

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

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

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:  W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]  Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>:  W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>. Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <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						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego zaplecze <b>naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące <b>systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw</b>:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o</b></p>									

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

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

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

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<p><b>szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości?</b></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</b></p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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 <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowi 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>zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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 <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, 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            [.....][.....]            (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie            [.....][.....]            (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:
<del>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del>	<del>[...]</del>
<del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></del>
<del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del>	<del>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></del>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu** uzyskał 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 o udzielenie zamówienia na **dostawę urządzeń do terapii ECMO PN-13/19**.

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

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

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

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

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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