

Pakiet nr 18
Wadium: 120,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Gena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Folia chirurgiczna jałowa, hipoalergiczna, o wysokiej przylepności do skóry (typu Folflex lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione)	15 cm x 28 cm	a 1 szt.	2 100						
2	Folia chirurgiczna jałowa, hipoalergiczna, o wysokiej przylepności do skóry (typu Folflex lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione)	28 cm x 30 cm	a 1 szt.	1 200						
3	Folia chirurgiczna jałowa, hipoalergiczna, o wysokiej przylepności do skóry (typu Folflex lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione)	40 cm x 42 cm	a 1 szt.	500						
4	Folia chirurgiczna jałowa, hipoalergiczna, o wysokiej przylepności do skóry (typu Folflex lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione)	10 cm x 14 cm	a 1 szt.	1 200						
	SUMA			XXXXXX	XXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
Słownie:
Cena pakietu (z VAT):
Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupelnienia treści oferty.

Pakiet nr 19

Wadium: 655,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Serweta operacyjna jałowa z nitką radiacyjną i tasiemką, 100 % bawełny, (8 warstwowe, 17 nitkowe)	45 cm x 45 cm	a 5 szt.	4 000						
2	Serweta operacyjna jałowa z nitką radiacyjną i tasiemką, 100 % bawełny, (8 warstwowe, 17 nitkowe)	45 cm x 45 cm	a 3 szt.	1 200						
3	Serweta operacyjna jałowa z nitką radiacyjną i tasiemką, 100 % bawełny, (8 warstwowe, 17 nitkowe)	45 cm x 45 cm	a 2 szt.	300						
4	Serweta operacyjna jałowa z nitką radiacyjną i tasiemką, 100 % bawełny, (8 warstwowe, 17 nitkowe)	30 cm x 30 cm	a 2 szt.	300						
	SUMA			XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 20
Wadium: 475,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Wata celulozowa (lignina) – arkusze, 100 % bielona	40 cm x 60 cm	a 5 kg	1600						
	SUMA			xxxxxx	xxxxxxxxxx		xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxx	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
 Słownie:
 Cena pakietu (z VAT):
 Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 21
Wadium: 55,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólno- otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Wchłanialna gąbka żelatynowa tamująca krwawienie (typu Equispon lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	8 cm x 5 cm x 1 cm	a 1 szt.	640						
2	Wchłanialna gąbka żelatynowa tamująca krwawienie (typu Equispon lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	8 cm x 5 cm x 0,1 cm	a 1 szt.	640						
	SUMA			XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do
uzupełnienia treści oferty.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek włókninowy, jałowy hipoałergiczny do mocowania kaniul typu Venoplast lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	7,6 cm x 5,1 cm	a 1 szt.	250 000						
	SUMA				XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	.Jałowy, samoprzylepny opatrunek stosowany na sączące się rany pooperacyjne (typu Cosmopor lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	5 cm x 7 cm	a 1 szt.	800						
2	.Jałowy, samoprzylepny opatrunek stosowany na sączące się rany pooperacyjne (typu Cosmopor lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 8 cm	a 1 szt.	40 000						
3	.Jałowy, samoprzylepny opatrunek stosowany na sączące się rany pooperacyjne (typu Cosmopor lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	20 cm x 8cm	a 1 szt.	15 000						
4	.Jałowy, samoprzylepny opatrunek stosowany na sączące się rany pooperacyjne (typu Cosmopor lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	35 cm x 10cm	a 1 szt.	8 000						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
Słownie:
Cena pakietu (z VAT):
Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek zawierający jałowy kompres typu Opsite lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	8,5 cm x 9,5 cm	a 1 szt.	1200	XXXXXXXXXX				XXXXXXXXXX	
	SUMA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	<p>Sterylny przezroczysty, półprzepuszczalny opatrunek do zabezpieczania cewników centralnych o wysokiej przebiegłości i przepuszczalności dla pary wodnej, podwójny klej na części włókninowej i foliowej, klej akrylowy wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, proste wycięcie na port pionowy, zaokrąglone brzegi, laminowany pasek, wykonany z mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, niepylące.</p>	8,5 cm x 11,5 cm	a 1 szt.	28 000						

2	<p>Sterylny przezroczysty, półprzepuszczalny opatrunek do zabezpieczania cewników centralnych o wysokiej przylepności i przepuszczalności dla pary wodnej, podwójny klej na części włókninowej i foliowej, klej akrylowy wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, proste wycięcie na port pionowy, zaokrąglone brzegi, laminowany pasek, wykonany z mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, niepyłające, zawierające chlorheksydynę</p>	8,5 cm x 11,5 cm	a 1 szt.	200							XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	SUMA	XXXXXXXXXX
---	--	------------------	----------	-----	--	--	--	--	--	--	------------	------------	------------	------------	------------	--------	------------	------------	------------	------	------------

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkow e	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	System opatrunkowy do stabilizacji i zabezpieczenia włók donaczyniowych, złożony z folii pokrytej klejem (bez lateksu), obramowanie oraz nacięcie muszą być wzmocnione włókniną w celu uszczelnienia. Opatrunek powinien być oddychający, wodoodporny i nieprzepuszczający dla cieczy, bakterii ani wirusów.	9 cm x 12 cm	a 1 szt.	25 000						
2	System opatrunkowy do stabilizacji i zabezpieczenia włók donaczyniowych, złożony z folii pokrytej klejem (bez lateksu), obramowanie oraz nacięcie muszą być wzmocnione włókniną w celu uszczelnienia. Opatrunek powinien być oddychający, wodoodporny i nieprzepuszczający dla cieczy, bakterii ani wirusów.	10 cm x 14 cm	a 1 szt.	7 000						

3	System opatrunkowy do stabilizacji i zabezpieczenia włókna donaczyniowych, złożony z folii pokrytej klejem (bez lateksu), obramowanie oraz nacięcie muszą być wzmocnione włóknem w celu uszczelnienia. Opatrunek powinien być oddychający, wodoodporny i nieprzepuszczający dla cieczy, bakterii ani wirusów.	7 cm x 9 cm	a 1 szt.	5 000						
SUMA		XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Tupfery gazowe jałowe typu fasola (z gazy 17 nitkowej)	15 cm x 15 cm	a 5 szt.	1200						
	SUMA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Podkłady jednorazowe	90 cm x 60 cm	a 30 szt.	4000						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 29
Wadium: 1.245,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena Jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena Jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Pieluchomajtki dla dorosłych posiadające elastyczne ściągacze taliowe, podwójne przylepcorzepty, warstwa zewnętrzna pieluchy powinna być wykonana z włókniyny oddychającej. Możliwość realizacji w innych rozmiarach: S, M, XL	large	a 10 szt.	10000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	SUMA				XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX			XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
 Słownie:
 Cena pakietu (z VAT):
 Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 30

Wadium: 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Platki kosmetyczne, bawełna 100%	7,5 cm x 7,5cm	a 50 szt.	300						
	SUMA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 31

Wadium: 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Patyczki higieniczne o długości min. 7,5 cm i długości wacika 1,5 cm	-----	a 160 szt.	600	XXXXXXXXXX				XXXXXXXXXX	
	SUMA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 32
Wadium: 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (Jeśli Wykonawca posiada
1	Wkładka – podkład <u>niejałowy</u> ginekologiczny specjalistyczny niezbędny po zabiegach ginekologicznych jako zabezpieczenie przed krwawieniem,	34 cm x 9cm	a 1 szt.	6000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	SUMA				XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 33
Wadium: 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (Jeśli Wykonawca posiada
1	Podpaska o grubości ok. 7 mm, bez osłonek, bez skrzydełek typu bella normal lub porównywalna o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	normal	a 10 szt.	1000						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Gaziki do dezynfekcji nasączone alkoholem izopropylenowym o stężeniu min 70% -	6 cm x 3 cm	a 100 szt.	1000						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Gaziki do dezynfekcji <u>jałowe</u> nasączone alkoholem izopropylenowym o stężeniu min 70%	12 cm x 9 cm	a 100 szt.	1500						
	SUMA	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Elementy do zastosowania w urzędzeniu RENASYS EZ., będących na stanie szpitala,

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (Jeśli Wykonawca posiada
1	Jednorazowy zbiornik, pojemności 250ml z drenem przezroczystym zakończonym filtrem do podłączenia z aparatem do podciśnieniowego leczenia ran, oraz dodatkowym drenem zakończonym z jednej strony szybkozłączką, a z drugiej końcówką do podłączenia ze zbiornikiem. Kompatybilny z urządzeniem RENASYS EZ	250 ml	a 1 szt.	20						
2	Jałowy piankowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej - mały. Skład zestawu: opatrunek piankowy w wymiarach 10 x 8 x 3cm - 1 szt.; miękki port z drenem Dren z jednej strony zakończony szybkozłączką kompatybilną z kanistrem - 1 szt.; folia samoprzylepna, okluzyjna o wymiarach min. 20 x 30 cm - 1 szt.		zestaw	10						

3	Jalowy piankowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej – średni. Skład zestawu: opatrunek piankowy o wymiarach 20x12,5x3cm - 1 szt.; miękki port z drenem Dren z jednej strony zakończony szybkozłączką kompatybilną z kanistrem - 1 szt.; folia samoprzylepna, okluzyjna o wymiarach min. 20 x 30 cm - 2 szt.	zestaw	10	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	SUMA			XXXXXXXXXX						XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Elementy do zastosowania w urządzeniu V.A.C., będących na stanie szpitala,

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek do terapii V.A.C. (mały)	100 mm x 75 mm	a 1szt.	200						
2	Opatrunek do terapii V.A.C. (średni)	180 mm x 125 mm	a 1szt.	200						
3	Opatrunek do terapii V.A.C. (duży)	256 mm x 160 mm	a 1szt.	60						
4	Kanister do terapii podciśnieniowej V.A.C.	500 ml	a 1szt.	1 000						
5	Paski żelowe V.A.C.	żelowe	a 1szt.	32,40						
6	Trójnik V.A.C.	-	a 1szt.	64,80						
7	Opatrunek do terapii V.A.C. abdominal	do brzucha	a 1szt.	1 242						
8	Opatrunek do terapii V.A.C. biały	10 cm x 7.5 cm x 1 cm	a 1szt.	200						
9	Opatrunek do terapii V.A.C. biały	10cm x 15 cm x 1 cm	a 1szt.	30						
10	V.A.C. Prevena customizable Peel&Place Dressing	90 cm x 9,8 cm x 1,8 cm	a 1szt.	30						
11	V.A.C. podkładka z przezroczystym drenem odprowadzającym wydzielinę SENSE TRAC PAD ONLY	-	a 1szt.	50						

12	V.A.C. samoprzylepna folia do mocowania i uszczelniania opatrunku	-	a 1szt.	50					
13	Jednorazowy zbiornik do urządzenia V.A.C. Ulta, do gromadzenia wydzieliny z rany, z bakteriobójczy żelem, z hydrofobowym filtrem z węglem aktywnym, filtrem antybakteryjnym, drenem, zaciskiem do drenu i złączem do podłączania do drenu. Zbiornik z żelem 1000ml	1000 ml	a 1szt.	60					
14	Zestaw Opatrunkowy V.A.C. VeraFlo Dressing Small. Opatrunek w kształcie Spirali (11x8x1,8) 2szt podkładka T.R.A.C. Pad ssąco płuczący umożliwiający odsysanie i płukanie rany.	Kształt Spirali (11x8x1,8)	a 2szt.	12					
15	Zestaw Opatrunkowy V.A.C. VeraFlo Dressing Medium. Opatrunek w kształcie Spirali (17x15x1,8) 2 szt, dren-podkładka T.R.A.C. Pad ssąco płucząca umożliwiająca odsysanie i płukanie rany.	Kształt Spirali (17x15x1,8)	a 2szt.	30					
16	Kasety do podawania płynu płuczącego VeraLink Cassette	-	a 1szt.	15					
17	Zbiornik z żelem /jednorazowy do urządzenia, o pojemności 300 ml, do gromadzenia wydzieliny z rany, z bakteriobójczym żelem, z hydrofobowym filtrem z węglem aktywnym, filtrem antybakteryjnym, pięcioletowym drenem, zaciskiem do drenu i złączem do podłączenia drenu	300 ml	a 1szt.	150					
18	Zestaw opatrunków kompatybilny z urządzeniem do podciśnieniowej terapii VAC, złożony z pianki poliuretanowej o rozmiarze 25,4 x 6,4 x 1,8 cm, folii	25,4x6,4x1,8	a 1szt.	15					

poliuretanowej o wymiarach 35,6 x 20,3 cm oraz drenu łączącego zintegrowanego z opatrunkiem,									
SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 38
Wadium: 290,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek hydrokoloidowy gruby o strukturze plastra miodu (typu Granuflex lub równoważny)o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	20 cm x 20 cm	a 1 szt.	270						
2	Opatrunek hydrokoloidowy gruby o strukturze plastra miodu (typu Granuflex lub ównoważny)o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	15 cm x 15 cm	a 1 szt.	320						
3	Opatrunek hydrokoloidowy gruby o strukturze plastra miodu (typu Granuflex lub ównoważny)o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	20 cm x 30 cm	a 1 szt.	350						
4	<u>Cienki opatrunek hydrokoloidowy samoprzylepny</u> (typu Granuflex Extra Thin lub ównoważny)o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	500						
5	<u>Cienki opatrunek hydrokoloidowy samoprzylepny</u> (typu Granuflex Extra Thin lub ównoważny)o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	15 cm x 15 cm	a 1 szt.	100						
8	Opatrunek hydrokoloidowy <u>Z rozszerzoną warstwą pokrywającą z samoprzylepnym brzegiem,</u>	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	40						

	przeznaczony do stosowania na rany narażone na tarcie (typu Granuflex bordered lub równoważny))o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione										
10	Pasta hydrokolidowa absorbująca wysięk z rany(typu Granuflex Pasta lub równoważny))o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	30 g	a 1 szt.	70							
	SUMA									XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Żel przeznaczony do leczenia ran głębokich z martwicą suchą i rozplywową (typu Granugel lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione)	15 g	a 1 szt.	50	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX
	SUMA				XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Poliuretanowy opatrunek o delikatnej strukturze hydrokomórkowej chłonący nadmiar płynu wyсіękowego (typu Allewyn adhesive lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	22,5 cm x 22,5 cm	a 1 szt.	50						
2	Poliuretanowy opatrunek o delikatnej strukturze hydrokomórkowej chłonący nadmiar płynu wyсіękowego (typu Allewyn adhesive lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	12,5 cm x 12,5 cm	a 1 szt.	50						
3	Poliuretanowy opatrunek hydrokomórkowy do aplikacji w okolicach pięty (typu Allewyn Heel lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione		a 1 szt.	700						
	SUMA			XXXXXX	XXXXXXXX		XXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 41
Wadium: 430,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany <u>nieprzylepny</u> . Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową hydrofiber (włókna karbosymetylocelulozy sodowej) oraz warstwę pianki poliuretanowej typu Aquacel Foam lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	100						
2	Opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany. Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową hydrofiber (włókna karbosymetylocelulozy sodowej) oraz warstwę pianki poliuretanowej. Opatrunek <u>przylepny</u> z dodatkową silikonową warstwą klejącą typu Aquacel Foam. lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	12,5 cm x 12,5 cm	a 1 szt.	60						
3	Opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany. Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową hydrofiber (włókna	17,5 cm x 17,5 cm	a 1 szt.	20						

	<p>karbosymetylocelulozy sodowej) oraz warstwę pianki poliuretanowej. Opatrunek przyklepny z dodatkową silikonową warstwą klejącą typu Aquacel Foam. lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	14,5 cm x 19,8 cm	a 1 szt.	150	
4	<p>Opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany. Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową hydrofibr (włókna karbosymetylocelulozy sodowej) oraz warstwę pianki poliuretanowej. Opatrunek przyklepny z dodatkową silikonową warstwą klejącą typu Aquacel Foam. lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>				
5	<p>Opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany. Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową hydrofibr (włókna karbosymetylocelulozy sodowej) oraz warstwę pianki poliuretanowej. Opatrunek przyklepny z dodatkową silikonową warstwą klejącą typu Aquacel Foam. lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	16,9 cm x 20 cm	a 1 szt.	150	
6	<p>Opatrunek składający się z dwóch warstw Hydrofibr (100% z karbosymetylocelulozy sodowej) o wysokich właściwościach absorpcyjnych i sekwestracji bakterii</p>	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	600	

	wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Extra lub równoważny o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione																			
7	Opatrunek hydro włókienny (hydrofibre) pochłaniający duże ilości wysięku, pełna aktywność przeciwbakteryjna przez 14 dni, zbudowany z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkami jonów srebra o stężeniu 1,2 %, stosunek jonów Na+/Ag+ wynosi 70:30 (typu Aquacel Ag lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	500																
8	Opatrunek hydro włókienny (hydrofibre) pochłaniający duże ilości wysięku, pełna aktywność przeciwbakteryjna przez 14 dni, zbudowany z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkami jonów srebra o stężeniu 1,2 %, stosunek jonów Na+/Ag+ wynosi 70:30 (typu Aquacel Ag lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	20 cm x 30 cm	a 1 szt.	100																
9	Opatrunek składający się z dwóch warstw Hydrofiber (100% sodowej) o wysokich właściwościach absorpcyjnych i sekwestracji bakterii z jonami srebra, 1,2 % wagi opatrunku wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Ag Extrao lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	200																

10	<p>Wielowarstwowy opatrunek regulujący wilgotność rany okluzyjny zbudowany warstwy kontaktowej Hydrofiber (włókna karboksymetylocelulozy sodowej) zawierający <u>iony srebra</u> oraz pianki poliuretanowej z dodatkową <u>silikonową warstwą klejącą</u> typu Aquacel Ag Foamo lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	50						
11	<p>Wielowarstwowy opatrunek regulujący wilgotność rany okluzyjny zbudowany warstwy kontaktowej Hydrofiber (włókna karboksymetylocelulozy sodowej) zawierający <u>iony srebra</u> oraz pianki poliuretanowej z dodatkową <u>silikonową warstwą klejącą</u> typu Aquacel Ag Foamo lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	12,5 cm x 12,5 cm	a 1 szt.	50						
12	<p>Wielowarstwowy opatrunek regulujący wilgotność rany <u>nieprzylepny</u> zbudowany warstwy kontaktowej Hydrofiber (włókna karboksymetylocelulozy sodowej) zawierający <u>iony srebra</u> oraz pianki poliuretanowej typu Aquacel Ag Foam lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	150						
	<p>SUMA</p>	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
Słownie:
Cena pakietu (z VAT):
Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupelnienia treści oferty.

Pakiet nr 42
Wadium: 7,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Jednowarstwowy opatrunek poliestrowo- włókninowo- polietylenowy inkorporowany srebrem nanokrystalicznym (typu Acticoat flex 3 lub porównywalny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	50	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX
	SUMA				XXXXXXX		XXXXXXX		XXXXXXX	XXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkow e	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek z siatki bawełnianej o dużych oczkach, impregnowanej neutralną maścią, Nie przykleja się do rany, chroni przed jej wysychaniem, zapobiega kurczeniu się blizny; Zapewnia dobrą wentylację i utlenienie rany; Przepuszcza wydzielinę; Można go ciąć na kawałki o dowolnych wymiarach; W opakowaniach jałowych po 1 szt. (Grassolind lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 20 cm	a 1 szt.	1500						
2	Opatrunek z siatki bawełnianej o dużych oczkach, impregnowanej neutralną maścią, Nie przykleja się do rany, chroni przed jej wysychaniem, zapobiega kurczeniu się blizny; Zapewnia dobrą wentylację i utlenienie rany; Przepuszcza wydzielinę; Można go ciąć na kawałki o dowolnych wymiarach; W opakowaniach jałowych po 1 szt. (Grassolind lub równoważny) o cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1 szt.	1500						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 44
Wadium: 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek alginianowy z jonami wapnia i sodu stosowany w leczeniu ran umiarkowanie krwawiących, w ranach przewlekłych, utrzymuje wilgotne środowiska gojenia, w kontakcie z wysiękiem tworzy żel typu Kaltostato lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	5 cm x 5 cm	a 1szt.	200						
2	Opatrunek alginianowy z jonami wapnia i sodu stosowany w leczeniu ran umiarkowanie krwawiących, w ranach przewlekłych, utrzymuje wilgotne środowiska gojenia, w kontakcie z wysiękiem tworzy żel typu Kaltostato lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	7,5 cm x 12 cm	a 1szt.	200						

3	<p>Opatrunek alginianowy z jonami wapnia i sodu stosowany w leczeniu ran umiarkowanie krwawiących, w ranach przewlekłych, utrzymuje wilgotne środowiska gojenia, w kontakcie z wysiękiem tworzy żel typu Kaltostało lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione</p>	10 cm x 20 cm	a 1 szt.	200				XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 45
Wadium: 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Opatrunek hydrofibr niszczący biofilm, z jonami srebra, kwasem wersenowym i chlorkiem benzetoniowym, o wysokich właściwościach chłonnych, wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Ag Plus Extra lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	5 cm x 5 cm	a 1szt.	20						
2	Opatrunek hydrofibr niszczący biofilm, z jonami srebra, kwasem wersenowym i chlorkiem benzetoniowym, o wysokich właściwościach chłonnych, wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Ag Plus Extra lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	10 cm x 10 cm	a 1szt.	300						
3	Opatrunek hydrofibr niszczący biofilm, z jonami srebra, kwasem wersenowym i chlorkiem benzetoniowym, o wysokich właściwościach chłonnych, wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Ag Plus Extra lub równoważny cechach nie gorszych niż wyżej wymienione	15 cm x 15 cm	a 1szt.	300						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):
Słownie:
Cena pakietu (z VAT):
Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Pakiet nr 46
Wadium: 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkow e	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspóln otowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Pateczka do wymazów długość min 15 cm serylna z wacikiem, pakowana pojedynczo	dł. 15 cm	a 100 szt.	200						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do
uzupełnienia treści oferty.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (Jeśli Wykonawca posiada
1	Sterylny, bezalkoholowy trójpolimerowy preparat z silikonem do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej. Dodatek plastycyzera zapewnia nieprzekającą barierę na skórze. Działa ochronnie przez 72 godziny. Skuteczność ochrony skóry przed uszkodzeniem przez mocz/kał	28 ml	a 1 szt.	120	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	SUMA				XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Opak jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto	Wartość pozycji brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Cena jednostkowa bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość bez podatku VAT Wypełnia Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Stawka podatku VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ numer katalogowy (jeśli Wykonawca posiada
1	Kompres oczny; Z wysokogatunkowej waty opatrunkowej z otuliną gazową z czystej bawełny jałowej	56 x70 mm	a 25 szt.	200						
	SUMA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Cena pakietu (bez VAT):

Słownie:

Cena pakietu (z VAT):

Słownie:

Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.

Załącznik nr 2A

EZP/ 54/20 – (przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2,

FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: *przetarg nieograniczony*
Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów**
Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące**

1. Dane Wykonawcy:

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres siedziby)

.....
(województwo, powiat)

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

Nr NIP(podać numer unijny).....

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

3. Termin płatności : 60 dni

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

a) bez VAT

Słownie zł.....

b) z VAT

Słownie.....

c) stawka podatku VAT (%).

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

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers charge)
Wykonawca potwierdzi(w przypadku braku informacji oznacza, że metoda nie ma zastosowania).*

5. Termin dostawy max - 3 dni robocze (wpisać jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje, że termin dostawy wynosi 3 dni, podać w dniach,).....

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

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

8. Lista załączników:

- 1) Zał. nr 2 - Wykaz przedmiotu zamówienia,
- 2) Załącznik nr 6 – oświadczenie (dot. RODO)
- 3) Załącznik nr 7 – oświadczenie (dot. dopuszczenia do obrotu)
- 4) itd

*Miejsca wykropkowane wypełnia

Załącznik nr 3 – wzór

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

EZP/ 54 /20

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	<i>Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2</i>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	<i>Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony</i>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	<i>Zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów</i>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	<i>EZP/ 54 /20</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

<input checked="" type="checkbox"/> Identyfikacja:	Odpowiedź:
<input checked="" type="checkbox"/> Nazwa:	[]
<input checked="" type="checkbox"/> Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
<input checked="" type="checkbox"/> Adres pocztowy:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : <input checked="" type="checkbox"/> Telefon: <input checked="" type="checkbox"/> Adres e-mail: <input checked="" type="checkbox"/> Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<input checked="" type="checkbox"/> Informacje ogólne:	Odpowiedź:
<input checked="" type="checkbox"/> 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 (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak:	

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.

<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 zaświadczenie 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? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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? 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>
<p>✓ Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<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 biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>✓ Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</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.

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.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

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

✓ Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo 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:

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

1. udział w organizacji przestępczej¹³,
 korupcja¹⁴,
 nadużycie finansowe¹⁵,
 przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶
 pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷
 praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

<p>✓ Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><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): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰: 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:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p>	<p>[.....]</p>

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).
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.

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

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIŃCIĄ, 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.

✓ Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.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.

	(„samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>✓ Czy wykonawca znajduje się w jednej z 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>✓ 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>✓ 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>✓ 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 Wskazanym 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 PRZEWDZIANE 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>



**W przypadku gdy ma zastosowanie
którakolwiek z podstaw wykluczenia o
charakterze wyłącznie krajowym, czy
wykonawca przedsięwziął środki w celu
samoooczyszczenia?**

**Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte
środki:**

Tak Nie

[.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<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>[...] (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 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): [.....][.....][.....]</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.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: Zamawiający nie wymaga /nie określi/	Odpowiedź
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): 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>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p>

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.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

<input checked="" type="checkbox"/> 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 zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
<input checked="" type="checkbox"/> 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	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <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						

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne 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.

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.

kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy 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>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>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>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>

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

Wykonawca oświadcza, że:

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

✓ - pola oznaczone niniejszym symbolem Wykonawca jest zobowiązany wypełnić

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie 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 [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

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

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.

**Załącznik nr 4
EZP/ 54 /20**

Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Wykonawca:

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

.....
data

reprezentowany przez:

.....
Dotyczy postępowania na: Zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów.

**INFORMACJA
o przynależności do grupy kapitałowej**
(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

oświadczam, że Wykonawca:

- nie należy do grupy kapitałowej***
- należy do grupy kapitałowej***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 5

EZP/54/20

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

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest /nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;
- inspektorem ochrony danych osobowych w /nazwa zamawiającego/ jest Pani/Pani /imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego /dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/ prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

Załącznik nr 6

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

EZP/54 /20

Przedmiot: zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia
Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu,
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Wykonawca:

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

.....
data

reprezentowany przez:

.....

Oświadczenie wykonawcy

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

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

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

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

**Załącznik nr 7 – oświadczenie złożyć wraz z ofertą, w wersji elektronicznej,
opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

Nr spr EZP/ 54/20

Przedmiot: Zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
data

OŚWIADCZENIE

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

UMOWA Nr/...../EZP –wzór

zawarta w dniu roku w Poznaniu

między

..... (nazwa albo imię i nazwisko osoby fizycznej), adres:
..... zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w
pod nr KRS: (dla osób prawnych)/ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez
..... pod nr
(dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)/ w
rejestrze pod nr (dla innych podmiotów)
o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej :.....

Numerze Identyfikacji Podatkowej:(w zakresie dostaw wewnątrzspółnotowych numer podatnika VAT UE)

.....
reprezentowanym przez:

..... (reprezentacja musi wynikać z wpisu do właściwego rejestru lub z pełnomocnictwa)

reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

a
Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2,

zarejestrowanym w dniu 28.02.2001r. w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII

Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze KRS : 0000001853

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588, Regon 000288828

reprezentowanym przez:

Dyrektor Szpitala -.....

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

§ 1

Wykonawca, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1843), w trybie przetargu nieograniczonego, zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu **Zakup (dostawa) opatrunków -48 pakietów** wg załącznika do niniejszej umowy, stanowiącego jej integralną część, który jest zgodny z ofertą przetargową (załącznik zostanie przygotowany na podstawie przedstawionej oferty – obecnie Załącznik nr 2 SIWZ

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar najwyższej jakości.
2. Ilość przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy , lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę po wyznaczeniu mu odpowiedniego dodatkowego terminu do należytego wykonania zamówienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu.

§ 3

1. Dostawa towaru przez Wykonawcę odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie pisemnego zamówienia Zamawiającego, który określi każdorazowo wielkość i asortyment dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towar transportem na własne ryzyko. Koszt transportu zawarty w cenie umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do magazynu Apteki Zamawiającego w terminie..... dni **(roboczych)** od momentu otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego.
4. Przedmiot umowy należy dostarczyć do magazynu Apteki Zamawiającego do godz. 15:00.

§ 4

W przypadku stwierdzenia wad lub uszkodzeń dostarczonego towaru Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego, zobowiązuje się w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia, na własny koszt dokonać wymiany na towar wolny od wad i uszkodzeń.

§ 5

1. Termin dostawy przez Wykonawcę ustalony w § 3 może zostać przedłużony zgodnie z § 6 ust. 1.
2. O przypadku zaistnienia przyczyny określonej w ust. 1 Wykonawca poinformuje niezwłocznie Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia zaistnienia powyższych przyczyn, wyznaczając nowy termin dostawy.
3. W przypadku możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego, natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych celem uzgodnienia dalszej realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

1. Zmiana terminu dostawy

- a) zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie dostawy w terminie,
- b) zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy,
- c) zmiany będące wynikiem czasowego wstrzymania produkcji towarów lub braków towarów na polskim rynku będących przedmiotem Umowy, w tym będące następstwem działania organów administracji publicznej,
- d) dopuszczalne jest skrócenie terminu wykonania umowy,

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 lit. a)-c) termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

2. Zmiana sposobu spełnienia świadczenia

- a) zmiany spowodowane nieprzewidywalną koniecznością dostawy towarów nie wymienionych w Umowie. Zamawiający w powyższym przypadku dopuszcza zakup towarów zamiennych, równoważnych (np. towarów w zamiennym opakowaniu lub towarów o tożsamej nazwie międzynarodowej innego producenta o innej nazwie handlowej), ale ich cena nie może przewyższać ceny towarów podstawowych. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej Umowie,
- b) zmiany spowodowane koniecznością zakupu niektórych towarów w większej ilości niż wymieniona Umowie. Zmiany powyższe możliwe są z równoczesnym zmniejszeniem ilościowym dostawy towarów pozostałych asortymentów,
- c) zmiany spowodowane nie wykupieniem pełnej ilości towarów. W powyższym przypadku Umowa może zostać przedłużona do czasu wykupienia pełnej ilości towarów określonych w Umowie, na zasadach określonych w § 14 ust 1 Umowy.
- d) dopuszczalna jest zmiana świadczenia Wykonawcy na lepszej jakości przy zachowaniu tożsamości przedmiotu świadczenia,
- e) dopuszczalna jest zmiana nazwy, określenia, oznaczenia przedmiotu świadczenia Wykonawcy przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości.

3. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy

a) zmiany spowodowane udzieleniem przez Wykonawcę upustów promocyjnych. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla klienta w okresie trwania Umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej Umowy,

b) zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT lub podatku akcyzowego. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego wzrośnie, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia netto Wykonawcy. W takim przypadku cena brutto nie zmieni się, zaś obniżeniu ulegnie wynagrodzenie netto Wykonawcy. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego będzie powodować zmniejszenie kosztów przedmiotu umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT lub podatku akcyzowego zapłaconego przez Wykonawcę.

c) zmiany polegające na obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,

d) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie płatnika.

e) Zgodnie z art. 142 ust. 5 pzp (**umowa zawarta na okres powyżej 12 miesięcy**)- zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:

- 1) stawki podatku od towarów i usług (jak lit. b),

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

4. Niekorzystne dla Zamawiającego zmiany umowy dopuszczalne są tylko jeżeli z powodu nadzwyczajnej zmiany stosunków spełnienie świadczenia przez Wykonawcę byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami albo groziłoby mu rażąca strata, czego nie przewidywał on przy zawarciu umowy.

5. Zmiany są dopuszczalne, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy, i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian;

2) zmiany dotyczą realizacji dodatkowych dostaw od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,

b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,

c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

3) zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,

b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

4) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:

a) na podstawie postanowień umownych, o których mowa w pkt 1,

b) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub

nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy

wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego

podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,

c) w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców;

5) zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy Pzp;

6) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na dostawy.

6. Zmiana postanowień zawartej Umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wykazania okoliczności uprawniających do dokonania tej zmiany.

Zmiana może być wprowadzona po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 7

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony towar Zamawiającemu – zgodnej z datą ważności na opakowaniu.

2. Termin ważności sprzedawanego towaru nie może upłynąć wcześniej niż 12 miesięcy.

§ 8

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające o dopuszczeniu do stosowania w podmiotach leczniczych.

2. Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się do dołączenia wymaganych dokumentów wymienionych w ust. 1 do faktury VAT z dostarczonym towarem Kupującemu.

3. Wykonawca pokryje wszelką szkodę spowodowaną nie dołączeniem dokumentów, o których mowa w ust.2.

§ 9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, o których mowa w § 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy **cenę..... zł netto** (słownie zł:) a po dodaniu podatku VAT **cenę..... zł brutto** (słownie zł.....) zgodnie z załącznikiem stanowiącym integralną część umowy, który jest zgodny z ofertą przetargową.

2. Zamówienia realizowane będą przez Wykonawcę zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy, który jest zgodny z ofertą przetargową.

3. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania pisemnej informacji o niezgodności z zamówieniem i umową lub błędach rachunkowych w fakturze.

4. W przypadku nie dotrzymania powyższego terminu i konieczności wystawienia faktury korygującej „in minus” Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kwoty zgłoszonych pisemnie niezgodności „in minus” poprzez potrącenie z najbliższych płatności bez ponoszenia konsekwencji finansowych w postaci odsetek za zwłokę wynikających z tego potrącenia.
5. Wykonawca może użyć na fakturze VAT skróconej nazwy Zamawiającego o brzmieniu:
„Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań”
6. Cena zakupu przedmiotu umowy nabywanego przez Zamawiającego w celu realizacji świadczeń gwarantowanych w każdym momencie trwania umowy musi być zgodna z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
7. **Wykonawca może skorzystać z możliwości przesłania faktury:**

Dane skrzynki PEPPOL (E-Faktura):

Nazwa skrzynki – Szpital kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres Długa ½, 61-848 Poznań PL

Numer PEPPOL – 7781343588

<https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/panel/accounts/document-box/details/9945-7781343588>

§ 10

Wykonawca oświadcza, że ceny nie ulegną zmianie z tytułu zmian cen odpraw celnych.

§ 11

1. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe wystawcy faktury VAT, w terminie 60 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu.
 - 1.1. W przypadku gdy Wykonawcy tworzą konsorcjum, należność za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na rzecz uczestnika Konsorcjum, który bezpośrednio (faktycznie) realizuje dostawę towaru (lub świadczy usługi) będąc jednocześnie wystawcą faktury VAT w terminie 60 dni od dnia dostarczenia faktury.
 - 1.2. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że wystawca faktury, na każde wezwanie Zamawiającego oświadczy, że podane przez niego konto bankowe w wystawionej fakturze VAT należy do niego, a zapłata przez Zamawiającego na to konto nie ma na celu zmiany wierzyciela na innego uczestnika Konsorcjum.
 - 1.3. W przypadku, gdy Wykonawcą jest konsorcjum, zakazuje się dochodzenia należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy od Zamawiającego przez innego członka konsorcjum niż faktyczny dostawca przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i dostarczyć fakturę VAT Zamawiającemu zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i obowiązującymi przepisami prawa, wskazując numer umowy, rodzaj wykonywanego zamówienia, producenta, numeru serii oraz termin ważności lub datę przydatności dostarczonego towaru. Wymagane informacje Wykonawca może podać w załączniku do faktury.

3. Ewentualne odesłanie do Załącznika nr 5 SIWZ (zapis zostanie wprowadzony o ile będzie dotyczył Wykonawcy).

§ 12

Płatność realizowana będzie przez Zamawiającego w złotych polskich.

§ 13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar gwarancyjne na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) 10% niezrealizowanej wartości umowy, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
 - b) 0,2% wartości niewykonanego lub nienależyte wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w prawidłowym wykonaniu zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości zamówienia,
 - c) 0,2% wartości nienależyte wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1 i 3 niniejszej umowy, w sposób inny niż poprzez opóźnienie za każdy dzień nienależytego wykonania zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości umowy.
2. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar wymienionych w ust. 1.
 1. Zamawiający może potrącać kary wymienione w ust. 1 z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta w dniu i obowiązuje na okres 12 miesięcy.
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy wyrażonej w formie pisemnej na podstawie zawartego porozumienia, w przypadkach określonych w § 6. W załączeniu do umowy wzór Porozumienia.

§ 15

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 16

Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji umowy u innego Wykonawcy w części przedmiotu zamówienia, która nie została dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę. W tym przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą ceny oraz będzie naliczał Wykonawcy kary umowne do czasu dostarczenia tej części zamówienia przez innego Wykonawcę

§ 17

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Niezależnie od zgody Zamawiającego, o której mowa w ust. 1 powyżej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.
3. Wykonawca oświadcza, iż nie dokona cesji wierzytelności przysługującej mu, od Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody, o której mowa w ust. 1 i 2 powyżej.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Prawa zamówień publicznych wymienionego w § 1 niniejszej umowy.

§ 19

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U 2018, poz. 1000) o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. .o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1167 ze zm.)w tym w szczególności do:

- a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
 - b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
 - c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
 - d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
 - e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Przetwarzanie danych osobowych.

- 1) W przypadku, gdy w związku z realizacją niniejszej umowy wystąpi konieczność powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć z Zamawiającym, przed rozpoczęciem przetwarzania danych, umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określającą zakres i cel przetwarzania danych, zgodnie z załączonym wzorem umowy do SIWZ. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podpisanie przedmiotowej umowy w sytuacji, gdy wymienione okoliczności będą miały mieć miejsce.
- 2) W przypadku określonym w pkt 1) Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.
- 3) W przypadku zmiany przepisów prawa lub wydania przez odpowiednie organy nowych wytycznych lub interpretacji dotyczących stosowania przepisów dotyczących ochrony i przetwarzania danych osobowych, Zamawiający dopuszcza zmiany sposobu realizacji umowy lub zmiany zakresu świadczeń Wykonawcy wymuszone takimi zmianami praw

§ 20

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane na zasadzie porozumienia stron.
2. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami, sporne kwestie rozstrzygane będą przez sąd powszechny w Poznaniu według właściwości rzeczowej.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca :

Zamawiający :

Załączniki do umowy:

- Wykaz przedmiotu umowy (oferta)
- Wzór Porozumienia
- Umowa Przetwarzania.....

Załącznik nr 1 do umowy

Wykaz przedmiotu zamówienia zgodny z ofertą



POROZUMIENIE

DO UMOWY NR.....

zawarte w dniu roku w Poznaniu pomiędzy:

.....
.....
(nazwa albo imię i nazwisko osoby fizycznej), adres:

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej :.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

a

Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2,

o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala -

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

§1

Działając na podstawie §..... ust..... umowy nr z dnia (zwanej dalej „Umową”), w związku z nie wykupieniem pełnej ilości towarów, będących przedmiotem Umowy, Strony zgodnie postanawiają przedłużyć okres obowiązywania Umowy o dni, tj. do dnia

§2

Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. **Wykonawca po podpisaniu porozumienia odsyła jeden egzemplarz Zamawiającemu.**

§3

Niniejsze porozumienie wchodzi w życie z momentem jego podpisania.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 3 do umowy

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH- wzór

zawarta w dniu2020 roku w Poznaniu, pomiędzy:

Szpitałem Kliniknym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres: ul. Długa 1/2, 61 – 848 Poznań, wpisanym dnia 28.02.2001 r., do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000001853, o nadanym NIP: 7781343588, Regon: 0002888828,

reprezentowanym przez: **Dyrektora Szpitala** –

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia (Administratorem)**

a

.....
.....
zwaną w dalszej treści: **Wykonawcą / Przyjmującym zamówienie (Przetwarzającym)**

Na podstawie art. 28 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), Strony zawierają umowę o następującej treści

§1 Definicje

Dla potrzeb niniejszej umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

1. **Umowa Powierzenia** – niniejsza umowa;
2. **Umowa główna** – *np. umowa o udzielenie zamówienia publicznego. Numer umowy:.....*
3. **RODO** - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
4. **Przetwarzanie danych** – oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie (art. 4 pkt. 2 RODO)

§ 2

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO

§3

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy głównej następujące dane osobowe:
 - 1) *zwykle dotyczące: (imiona i nazwiska, numer identyfikacyjny: pesel/nip, dane o lokalizacji: np. adresu zamieszkania, identyfikator internetowy np. e – mail i inne np. data urodzenie, ...).*
 - 2) *szczególne kategorie danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO m. in.:*
 - a) **dane genetyczne (art. 4 pkt 13 RODO)**
 - b) **dane biometryczne (art. 4 pkt 14 RODO)**
 - c) **dane dotyczące zdrowia (art. 4 pkt. 15)**
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

§4

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową.
2. Dane osobowe o których mowa w § 2 ust 1 będą przez Przetwarzającego przetwarzane w formie elektronicznej oraz/lub/ w formie papierowej.

§5

Zasady powierzenia danych

Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:

- a) uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z administratorem,
- b) zapewnić, by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie administratora w celach i zakresie przewidzianym w Umowie Powierzenia,
- c) prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO i udostępniać go Administratorowi na jego żądanie, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 RODO.
- d) Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do przetwarzanych danych osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy Powierzenia oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.

§6

Obowiązki Przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzający oświadcza że udzieli upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy
3. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich, jak i po jego ustaniu.
4. Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

5. W miarę możliwości Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
6. W sytuacji podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się do:
 - a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO,
 - b) przeprowadzenia wstępnej analizy ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej analizy do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych,
 - c) przekazania Administratorowi – na jego żądanie – wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 2 RODO, w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
11. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności Przetwarzający zobowiązuje się – na żądanie Administratora – do przygotowania i przekazania Administratorowi informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania żądania Administratora.
12. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.
13. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

§7

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom wyłącznie w celu wykonania umowy głównej
2. Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych swoim podwykonawcom, musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o tożsamości (nazwie) podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych, celu i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Przetwarzającego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania, Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w niniejszej Umowie.
5. Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.
6. Przetwarzający może przekazywać powierzone mu do przetwarzania dane osobowe do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyłącznie na warunkach określonych w RODO – Rozdział V (art. 44 – 50)

§8
kontrola

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przetwarzającego przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przetwarzającego i z minimum po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną lub faxem.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora.
4. Przetwarzający udostępni Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.

§ 9
Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

§10
Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres obowiązywania umowy głównej.
2. Rozwiązanie umowy głównej skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem niniejszej umowy

§11
Rozwiązanie umowy

1. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora
2. Rozwiązanie niniejszej umowy w przypadkach o których mowa w ust 1 lit.: a-c skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem umowy głównej

§12
Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

(ADMINISTRATOR)

(PRZETWARZAJĄC)

4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4

4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4

4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4
4

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20