Znak postępowania: Szp/ZP-015/2023 Wrocław, dn. 22/02/2023 r.

SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SWZ)

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, prowadzone przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
pod nazwą

SERWIS TECHNICZNY APARATURY MEDYCZNEJ

..... ……..
Sprawdzono pod względem prawnym Zatwierdzam

I. INFORMACJE OGÓLNE

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

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

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

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest przy wartości zamówienia poniżej 215 000 euro w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt. 1) ustawy Pzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji warunków zamówienia:
   1) Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
   2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
   3) Obwieszczenie Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 3 grudnia 2021 r. w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkursów (Dz. U. z 2021 poz. 1177).
   4) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974),
   5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211),
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1360 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
5. Zamawiający nie przewiduje:
   1) możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 305 pkt. 2), art. 281 ust. 2 pkt. 11 uPzp
   2) możliwości składania ofert wariantowych,
   3) prowadzenia aukcji elektronicznej,
   4) zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 261 ustawy Pzp.
   5) rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

IV. INFORMACJA, CZY ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

V. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pogwarancyjnych serwisów technicznych aparatury medycznej zwanych dalej „sprzętem medycznym". Przeglądy techniczne sprzętu medycznego mają odbywać się wg. zaleceń producenta obejmując przegląd urządzenia i ewentualną wymianę części zalecanych przez producenta.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w:
   1) Formularzach asortymentowo - cenowych stanowiących Załączniki 1.1-1.2 do Formularza ofertowego,
   2) Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załączniki nr 8 i 8a do SWZ.
3. Serwis techniczny musi być realizowany przez osoby posiadające minimum 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu usług przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu tożsamego w/w postępowaniu (dotyczy Zadania nr 1).
4. Serwis techniczny musi być realizowany przez osoby posiadające minimum 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu usług przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu tożsamego w/w postępowaniu (dotyczy Zadania nr 2). Zamawiający wymaga aby każdy inżynier serwisowy wykonujący prace serwisowe posiadał imienne, aktualne certyfikaty na każde urządzenie, potwierdzające przeszkolenie w centrum szkoleniowym producenta sprzętu.
5. Czynności serwisu technicznego Wykonawca będzie wykonywał przy użyciu własnych narzędzi i materiałów.
6. Wszystkie części zamienne, stosowane przy serwisowaniu sprzętu medycznego objętego przedmiotem zamówienia muszą odpowiadać specyfikacji producenta.
7. W przypadku czasowego wyłączenia sprzętu medycznego z użytkowania, do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji: *„urządzenie niesprawne nie używać*" lub *„urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać"*
8. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
   50400000-9 - Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych
8. Zamawiający nie określa w opisie przedmiotu zamówienia żadnych wymagań dotyczących zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.). Usługa serwisowa może być wykonywana wyłącznie przez osoby posiadające kwalifikacje oraz uprawnienia do serwisowania sprzętu medycznego poszczególnych producentów systemów. Usługa będzie odbywać się w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego. W związku z powyższym do wykonania usługi serwisowej nie jest wymagane nawiązanie stosunku pracy pod kierownictwem pracodawcy o którym mowa w art. 95 ust. 1 uPzp.
9. ZASADY RÓWNOWAŻNOŚCI – Zamawiający informuje, że ilekroć w szczegółowych opisach, przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu, pochodzenia, norm technicznych lub jakościowych, dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry techniczne, funkcjonalne i jakościowe nie gorsze niż opisane w ww. elementach dokumentacji. Zamawiający dopuszcza oferowanie rozwiązań „równoważnych" pod względem parametrów technicznych, funkcjonalnych i jakościowych, pod warunkiem, że zagwarantują one realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami określonymi w niniejszej SWZ. Wykazanie równoważności zaoferowanego rozwiązania lub rozwiązań równoważnych spoczywa na Wykonawcy.

VI. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 części. Za część należy rozumieć zadanie. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej lub wszystkich części.

Nr Zadania	Nazwa Zadania
Zadanie nr 1	Usługa serwisu technicznego urządzeń do sterylizacji
Zadanie nr 2	Usługa serwisu technicznego fakoemulsyfikatorów

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy.

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

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w **załączniku nr 2 i 2.1 do SWZ.**

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

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest **Jacek Banaszak**.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw.
3. **Zamawiający wymaga, aby komunikacja** między zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, **obywała się** za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „**Wyślij wiadomość do zamawiającego**".
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego" po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza opcjonalnie, w przypadku problemów z komunikacją za pośrednictwem platformazakupowa.pl komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: zp@wssk.wroc.pl .
5. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.
6. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 5, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
8. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
9. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem platformazakupowa.pl, tj.:
   1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
4) włączona obsługa JavaScript,
5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
6) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

10. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
    1) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
    2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem.
11. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”. Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
12. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

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

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

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą do upływu niżej określonego terminu, jednak nie dłużej niż 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
   Wykonawca jest związany ofertą do dnia: **08.04.2023 roku**.
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, jego oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 12) ustawy Pzp.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 4, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postepowania.

7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
2. Oferta powinna być:
   1) sporządzona na podstawie załączników do niniejszej SWZ w języku polskim,
   2) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
3. **Ofertę oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp oraz na podstawie art.7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, składa się, za pośrednictwem Platformy, pod rygorem nieważności:**
   1) w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne, spełniające wymogi bezpieczeństwa (weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu) przy użyciu formatu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub
   2) w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub
   3) w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym.
4. Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy.
5. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji warunków zamówienia.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. **<u>Oferta winna zawierać:</u>**
   1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ wraz z wypełnionymi formularzami asortymentowo – cenowymi,**
   2) **odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru – jako dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,**
   3) **Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby - jeżeli w imieniu, odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;**
   4) **Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo.**

5) **Oświadczenie Wykonawcy - Załącznik nr 3 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców.**
6) **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, podpisane przez podmiot udostępniający zasoby (o ile dotyczy) - Załącznik nr 4 do SWZ,**
7) **Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia- załącznik nr 5 do SWZ (odpowiednio, jeżeli dotyczy),**

9. Sposób sporządzenia dokumentów:
1) Podmiotowe środki dowodowe, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, pełnomocnictwo oraz inne dokumenty lub oświadczenia, należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
2) **W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania** odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej "dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania", **zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej "upoważnionymi podmiotami", jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument**.
W przypadku gdy dokumenty wymienione w pkt. 2) zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt. 2), dokonuje w przypadku:
- **podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania** - odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
- **przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;**
- **innych dokumentów** - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

3) **Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
W przypadku gdy dokumenty wymienione w pkt. 3) zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt. c), dokonuje w przypadku:
- **podmiotowych środków dowodowych** - odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
- **przedmiotowego środka dowodowego lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby** - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
- **pełnomocnictwa - mocodawca**.

4) Przez cyfrowe odwzorowanie należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
5) Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej może dokonać również notariusz.
6) W przypadku przekazywania w postępowaniu dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
7) Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
8) Jeżeli złożone przez Wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
9) Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
   a) oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
   b) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

   Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa powyżej, aktualne na dzień ich złożenia.

   Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.

10. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
11. W procesie składania oferty na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu w przycisk Przejdź do podsumowania).
12. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
13. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
14. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje
16. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, **z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie**

z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

17. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
18. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do "Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych", zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
19. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.**
20. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
    a) .zip
    b) .7Z
21. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
22. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
23. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
    - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
    - Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
    - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
24. Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
25. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
26. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
27. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
28. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
29. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

XIV. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem **https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw** do **dnia 10.03.2023 r. do godz. 09:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania".
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie

zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 oraz art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.

XV. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.03.2023, o godzinie 09:15.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
   1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
   2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

- informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw w sekcji „Komunikaty".

5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
    1) informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności,
    2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
    3) podjęto, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji dla Wykonawców znajdującej się na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 222 ust. 5 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający

zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 224 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale XIV niniejszej SWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

XVI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:

1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn.:**
   - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tzn.:**
   - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej tzn.**
   - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

4) **zdolności technicznej lub zawodowej tzn.:**

4.1) Zdolność techniczna:

a) Wykonawca dla **Zadania nr 1** spełni warunek jeśli wykaże, że co najmniej 1 inżynier serwisowy wykonujący prace serwisowe posiada minimum 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu tożsamego w/w postępowaniu.

b) Wykonawca dla **Zadania nr 2** spełni warunek jeśli wykaże, że co najmniej 1 inżynier serwisowy wykonujący prace serwisowe posiada minimum 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu tożsamego w/w postępowaniu potwierdzone imiennym, aktualnym certyfikatem producenta na każde urządzenie.

4.2) Zdolność zawodowa:

a) Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - **w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 usługi przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu tożsamego w/w postępowaniu** (dotyczy Zadania nr 1 i 2).

UWAGA!

W przypadku, gdy wykonawca wykonał w ramach jednego kontraktu/ umowy większy zakres prac, dla potrzeb niniejszego postępowania winien wyodrębnić zakres/rodzaj usług, o którym mowa powyżej i podać jego wartość.

Jeżeli wykonawca wykazuje doświadczenie nabyte w ramach kontraktu (zamówienia/umowy) realizowanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), zamawiający nie dopuszcza by wykonawca polegał na doświadczeniu grupy wykonawców, której był członkiem, jeżeli faktycznie i konkretnie nie wykonywał wykazywanego zakresu prac.
Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do wykonawcy o wyjaśnienia w zakresie faktycznie i konkretnie wykonywanego zakresu prac oraz przedstawienia stosownych dowodów np. umowy konsorcjum, z której wynika zakres obowiązków czy wystawionych przez wykonawcę faktur.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców (konsorcjum) ww. warunek zostanie uznany przez zamawiającego za spełniony, jeżeli spełni go samodzielnie co najmniej jeden z wykonawców składających ofertę.

Zamawiający wymaga podania informacji dotyczących doświadczenia zawodowego wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1.4) ppkt. 4.2) SWZ, w formacie dat dziennych wraz ze wskazaniem charakteru doświadczenia zgodnego z warunkami określonymi w w/w punkcie. Jeżeli Wykonawca wskaże okres doświadczenia zawodowego bez podania dat dziennych (wyłącznie miesiąc i rok) Zamawiający pominie przy obliczaniu wymaganego okresu skrajne miesiące z danego okresu, z uwagi na brak możliwości ustalenia faktycznego okresu doświadczenia w tych miesiącach. Ta sama zasada obowiązywać będzie w przypadku wskazania przez Wykonawcę okresu doświadczenia zawodowego bez dat miesięcznych (wyłącznie „rok-rok"), wówczas Zamawiający pominie skrajne lata.

Okresy doświadczenia zawodowego należy liczyć przed dniem otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu.

XVII. PODSTAWY WYKLUCZENIA

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

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 uPzp, Wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
   a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
   b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
   c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub w art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
   d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
   e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
   f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
   g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
   h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
   – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1);
3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
4) wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie

konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7) udzielenie zamówienia.

2. **PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 7 UST. 1 UOBN z dnia 13 kwietnia 2022 roku – OBLIGATORYJNE PRZESŁANKI**

1) Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego UOBN (Dz.U. z 2022r. poz. 835) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:
   a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
   b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
   c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
2) Wykluczenie, o którym mowa w ust. 2 następować będzie na okres trwania ww. okoliczności. W przypadku wykonawcy lub uczestnika konkursu wykluczonego na podstawie art. 7 UOBN, Zamawiający odrzuca ofertę takiego Wykonawcy.
3) Zamawiający będzie weryfikował przesłankę wykluczenia , o której mowa art. 7 ust. 1 UOBN na podstawie:
   a) Wykazów określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014,
   b) Listy Ministra właściwego do spraw wewnętrznych obejmującej osoby i podmioty, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 UOBN

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

1) Zamawiający przewiduje wykluczenie z postepowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) Wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
2) Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

XVIII. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE I PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

I. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. Zamawiający **będzie żądał podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w** postępowaniu. Zamawiający **będzie żądał podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia**.

2. **Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oraz w art. 7 ust. 1 ustawy UOBN** nie jest podmiotowym środkiem dowodowym i **stanowi tymczasowy dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert**.
3. **Oświadczenie, o którym mowa w pkt 2 wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą, zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 3 do niniejszej SWZ** aktualne na dzień składania ofert, na zasadach określonych w Rozdziale XII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.
4. **Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania**, aktualnych na dzień złożenia nw. podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów:
   1) **odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp, sporządzonego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem.
   2) **wykazu co najmniej dwóch usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy, *zgodnego ze wzorem zamieszczonym w* ***załączniku nr 6 do SWZ****, spełniających wymagania określone w SWZ Rozdział XVI WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.*
   3) **wykazu osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług serwisu technicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; *zgodnego ze wzorem zamieszczonym w* ***załączniku nr 7****, spełniających wymagania określone w SWZ Rozdział XVI WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.*

2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia własnego Wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp oraz na podstawie art.7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.
4. **Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych**, które Zamawiający posiada, **jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność**.
5. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art.7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby** (*zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej SWZ, aktualne na dzień składania ofert, na zasadach określonych w Rozdziale XII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY).*
6. Wykonawca, w przypadku zamiaru powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, zobowiązany jest przedstawić wraz z oświadczeniem o niepodleganiu wykluczeniu, o którym mowa w

pkt 2, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, dotyczące tego podwykonawcy, chyba że podwykonawca ten jest jednocześnie podmiotem udostępniającym zasoby, wtedy ma zastosowanie pkt 5.

7. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), o ile wykonawca wskaże w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 2, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

II. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

Zamawiający **nie żąda** przedmiotowych środków dowodowych.

XIX. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – UDOSTĘPNIENIE ZASOBÓW

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 5 do SWZ.**
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w pkt. 3, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
   1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
   2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
   3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy (o których mowa w Rozdziale XVII Podstawy wykluczenia).
6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w Rozdziale XVIII (Podmiotowe środki dowodowe) pkt. 4. 1), potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania w zakresie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. **Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert**, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
9. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

XX. OFERTA WSPÓLNA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
2. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów/
3. Działających w formie spółki cywilnej, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawcami w rozumieniu art. 7 pkt. 30 ustawy PZP, są wspólnicy spółki cywilnej, których udział w postępowaniu traktowany jest jako wspólne ubieganie się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 58 ust. 1 ustawy PZP;
4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia (Rozdział XVI. SWZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane;
5. W przypadku, o którym mowa w pkt. c, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia złożą w ofercie oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy;
6. Oświadczenie art. 125 ust. 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
7. Zamawiający, w stosownych sytuacjach, zażąda od każdego z Wykonawców przedstawienia w odniesieniu do każdego z nich dokumentów wymienionych w Rozdziale XVIII. SWZ PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE;
8. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z Wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych (lider);
9. W przypadku wyboru ich oferty Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców;
10. Ponoszą oni solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy;
11. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do każdego z Wykonawców.

XXI. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. 2020 poz. 2415) – dalej „rozporządzenie" zamiast:
   1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, o których mowa Rozdziale XVIII pkt. 4 ppkt. 1) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
      a) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury

   - dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;

   2) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy, z zastosowaniem określonych powyżej terminów wystawienia dokumentów.

XXII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie **zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.

XXIII. PODWYKONAWSTWO

1. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

XXIV. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załączniki nr 1.1 - 1.2 do Formularza Ofertowego, sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWZ, jako cenę brutto z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).

UWAGA: *Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.*

1. Sposób wyliczenia ceny:

   2.1 Wartość netto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w następujący sposób:
   cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto

   2.2 Wartość brutto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w sposób następujący:
   cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto

   2.3 Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:
   wartość brutto ÷ ilość

   2.4 Wartością netto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości netto pozycji asortymentowych w pakiecie.

   2.5 Wartością brutto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości brutto pozycji asortymentowych w pakiecie.
2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
5. Podana cena oferty netto, zamieszczona w Formularzu asortymentowo - cenowym będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
6. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
   1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
   2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
   3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
   4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej.
2. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Zadanie nr 1

Zamawiający przyjął 100% ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru dla zadania:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\ \% \times 100$$

Zadanie nr 2

Lp.	**Kryteria**	***Waga (znaczenie) kryterium***
1	Cena	**60%**
2	Czas zakończenia naprawy (CZN)	**40%**
	OGÓŁEM:	**100%**

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

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

gdzie:
C_{min} *- najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych*
$C_{bad.\ oferty}$ *- cena ogółem brutto ocenianej oferty*

2) Kryterium nr 2 – czas zakończenia naprawy (CZN)

W tym kryterium Zamawiający oceniać będzie całkowity czas (liczony w dniach roboczych) w jakim Wykonawca zakończy naprawę liczoną od momentu jej zgłoszenia. Przez pojęcie dni robocze Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych od pracy w godzinach 8:00 — 17:00.

W tym kryterium Zamawiający przyzna następujące punkty:

8 dni i więcej – 0 pkt.
7 dni – 10 pkt.
6 dni – 20 pkt.
5 dni – 30 pkt.
4 dni i mniej – 40 pkt.

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

O = C + CZN

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

CZN – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium czas zakończenia naprawy

3. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
5. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
6. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
9. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
10. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 9, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postepowania.

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

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

XXVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej" uPzp.

XXVIII. WYMAGANIA DOTYCZACE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

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

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO" - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art, 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:

   Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO", Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:

   1) **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław**;
   2) **inspektorem ochrony danych osobowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest **Jakub Betka kontakt: iodo@wssk.wroc.pl** *(informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.)*;
   3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp/ZP-015/2023** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
   4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art. 18 oraz art. 74** ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwana dalej „ustawą Pzp";

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1** ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do **art. 22 RODO**;
8) posiada Pani/Pan:
   a) na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
   b) na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*);
   c) na podstawie **art. 18 RODO** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. **18 ust. 2 RODO** (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
   d) prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
9) nie przysługuje Pani/Panu:
   a) w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
   b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
   c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązanym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
   1) **Zamawiający** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
      a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
      b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
      c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
      d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
      e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
   2) **Wykonawca** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
      a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
      b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
      c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
      d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
      e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
   3) **Podwykonawca/podmiot trzeci** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz formularzami asortymentowo-cenowymi
Załącznik nr 2 – projekt umowy – Zadanie nr 1
Załącznik nr 2.1 – projekt umowy – Zadanie nr 2
Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 125 ust. 1 uPzp
Załącznik nr 4 – oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby z art. 125 ust. 1 uPzp oraz na podstawie art.7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
Załącznik nr 5 – zobowiązanie do udostępnienia zasobów podmiotu trzeciego
Załącznik nr 6 – wykaz wykonanych usług
Załącznik nr 7 – wykaz osób
Załącznik nr 8, 8a – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

	Załącznik nr 1 do SWZ ***Nr sprawy Szp/ZP-015/2023***
FORMULARZ OFERTOWY	
Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu** **ul. H. Kamieńskiego 73a** **51-124 Wrocław**	
I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	…….. *ul.* **.....** *kod* **.....**…… *miejscowość*……
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- *jeżeli dotyczy*	
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)……	
Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	[ ] Tak [ ] Nie
**) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera*	…….. …… *ul:* **.....** *kod:* **.....**…… *miejscowość:*……
NIP	
REGON	
nr BDO (o ile dotyczy)	……
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	*ul:* **.....** *kod:* **.....**…… *miejscowość:*……
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	……
Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: …….. fax: …….. tel.: ……..

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„SERWIS TECHNICZNY APARATURY MEDYCZNEJ”

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi:

***) Zadanie nr 1**	
Cena brutto	……. zł

***) Zadanie nr 2**	
Cena brutto	……. zł
Oferowany czas zakończenia naprawy wynosi:	**……. dni robocze**

****) nie potrzebne skreślić***

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [_......_]
prowadzone przez bank [_......_]

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz w projektach umowy;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub [1] art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXIX SWZ.

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : ..... e-mail: …….....…… tel./fax:.....;

VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Usługi objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **<u>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*)</u>.**

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

1) ..……w zakresie ……..

) wybrać odpowiednio

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

VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,. *(Dz. U. z 2022 r, poz. 1233)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

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

UZASADNIENIE

……

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnym pliku/katalogu.*

VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

1) .....

2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

…….....

(nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Załącznik nr 1.1
znak postępowania Szp/ZP-015/2023

Nazwa (Firmy) Wykonawcy

….....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY

Zadanie nr 1- Usługa serwisu technicznego urządzeń do sterylizacji

Lp.	Jednostka Organizacyjna	Nazwa urządzenia	Model	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Producent	Rok Produkcji	Ilość przeglądów	Cena za jeden przegląd netto	Wartość przeglądów netto	VAT %	Cena za jeden przegląd brutto	Wartość przeglądów brutto
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*
1	Centralna Sterylizacja	Myjnia dezynfektor	DECOMAT 4656	008-0270-00031	701718	Getinge Polska Sp. z o. o.	2020	4					
2	Centralna Sterylizacja	Myjnia dezynfektor z wyposażeniem	46-5	008-0270-00002	SEV 0702018	Getinge Polska Sp. z o. o.	2007	4					
3	Centralna Sterylizacja	Myjnia dezynfektor z wyposażeniem	46-5	008-0270-00003	SEV 0702019	Getinge Polska Sp. z o. o.	2007	4					
4	Centralna Sterylizacja	Myjnia dezynfektor z wyposażeniem	A 8666-G3D-T	008-0270-00001	SEV 0704169	Getinge Polska Sp. z o. o.	2007	4					
5	Centralna Sterylizacja	Sterylizator parowy	HS6613ER-2	008-0032-00030	2105996-010-01	Getinge Polska Sp. z o. o.	2004	6					
6	Centralna Sterylizacja	Sterylizator parowy	HS6613ER-2	008-0032-00031	2106034-010-01	Getinge Polska Sp. z o. o.	2004	6					
7	Centralna Sterylizacja	Sterylizator parowy przelotowy	HS6613ER-2	008-0032-00034	2108626-010-01	Getinge Polska Sp. z o. o.	2008	6					
8	Centralna Sterylizacja	Suszarka do narzędzi	S-363	008-0273-00001	SEV0705002	Getinge Polska Sp. z o. o.	2007	4					
9	Centralna Sterylizacja	Zgrzewarka rotacyjna	GS-54	008-0061-00008	5401020127	Getinge Polska Sp. z o. o.	2008	2					
10	Centralna Sterylizacja	Zgrzewarka rotacyjna	ProSeal Plus	008-0061-00009	PPL10550154	Getinge Polska Sp. z o. o.	2015	2					
11	Centralna Sterylizacja	Zgrzewarka rotacyjna	RS120	008-0061-00012	30171097	Steriking Wipak Oy	2019	2					
12	Centralna Sterylizacja	Zgrzewarka rotacyjna	RS120	008-0061-00013	30171101	Steriking Wipak Oy	2019	2					
13	Centralna Sterylizacja	Urządzenie do automa	HM 8000 AS-V	008-0195-00002	497186	HAWO GmBH	2017	2					

Załącznik nr 1.2
znak postępowania Szp/ZP-015/2023

Nazwa (Firmy) Wykonawcy

….....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY

Zadanie nr 2 - Usługa serwisu technicznego fakoemulsyfikatorów

Lp.	Jednostka Organizacyjna	Nazwa urządzenia	Model	Nr inwentarzowy	Nr Seryjny	Producent	Rok Produkcji	Ilość przeglądów	Cena za jeden przegląd netto	Wartość przeglądów netto	VAT %	Cena za jeden przegląd brutto	Wartość przeglądów brutto
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*
1	Oddział Okulistyczny	Fakoemulsyfikator	Constellation LXT	008-0169-00004	0902001601X	Alcon Surgical USA	2009	2					
2	Oddział Okulistyczny	Fakoemulsyfikator	Centurion Vision System	008-0169-00005	1403065001X	Alcon Surgical USA	2014	2					
3	Oddział Okulistyczny	Zestaw do fakoemulsyfikacji	Infiniti Vision System	008-0169-00003	8065990345	Alcon Surgical USA	2005	1					

Załącznik nr 2 do SWZ
Nr sprawy Szp/ZP-015/2023

PROJEKT UMOWY

W dniu …….. r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546, NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:
mgr Mariola Dwornikowska-Dąbrowska – Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Administracji
zwanym dalej „Zamawiający"
a:
..... – prowadzącą działalność na podstawie ....., NIP ……, REGON ……., reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „Wykonawca", została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym bez negocjacji, sygnatura sprawy **Szp/ZP-015/2023,** zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi pogwarancyjnego serwisu technicznego …… określonych w **Zadaniu nr 1** zwanych dalej „sprzętem medycznym" zgodnie z ofertą stanowiącą **załącznik nr 1 do umowy.**

§ 2
TERMIN OBOWIĄZYWANIA

Umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia…….. do dnia ……..

§ 3
OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Wykonawca oświadcza, że dla każdego serwisu sprzętu medycznego:
1) dysponuje określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, oryginalnymi częściami zamiennymi,
2) posiada określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe sprzętu medycznego sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności;

§ 4
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przeglądów technicznych (planowane czynności konserwacyjne), które są realizowane zgodnie z zaleceniami producenta, wynikające ze specyfiki użytkowanego sprzętu medycznego - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w **załączniku nr 2 do umowy.**
2. Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania umowy, do ustalenia i zatwierdzenia przez Zamawiającego harmonogramu przeglądów technicznych przedmiotowych urządzeń.

§ 5
ZASOBY

1. Usługi objęte niniejszą umową Wykonawca wykona przy użyciu własnych zasobów. Wykonawca zobowiązany jest również zapewnić oryginalne materiały (dopuszczone przez producenta urządzenia) konieczne do wykonania przewidzianych umową prac.
2. Wykonawca wykona usługi określone w § 4 umowy w siedzibie Zamawiającego.
3. W przypadku konieczności transportu sprzętu medycznego do siedziby serwisu technicznego Wykonawcy, koszt transportu pokrywa Wykonawca.

§ 6
HARMONOGRAM

1. Prace określone w §4 ust. 1 Wykonawca wykonywać będzie bez zlecenia Zamawiającego, według ustalonego z Zamawiającym harmonogramem przeglądów technicznych sprzętu medycznego.
2. Wykonawca powiadomi Zamawiającego z minimum tygodniowym wyprzedzeniem o planowanych czynnościach serwisowych.

§ 7
ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1) zapewnienia utrzymania urządzenia w czystości i wymaganych warunkach sanitarnych, a w szczególności czyszczenia i odkażania go po kontakcie z krwią lub innymi potencjalnie zakaźnymi materiałami;
2) utrzymania warunków w pomieszczeniach użytkowania sprzętu medycznego w stanie właściwym dla ich prawidłowego funkcjonowania;
3) użytkowania sprzętu medycznego zgodnie z instrukcją obsługi producenta;
4) zapewnienia dostępu do sprzętu medycznego w celu realizacji usługi, o której mowa w §4 niniejszej umowy w godzinach ustalonych z Wykonawcą.

§ 8
WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

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

   ..... zł brutto
   (słownie: .....).

2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu ma charakter ryczałtowy i stanowi całość wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonywania obowiązków umownych. Wykonawca nie jest uprawniony do obciążenia Zamawiającego jakimikolwiek dodatkowymi kosztami w związku z wykonywaniem obowiązków umownych.
3. Wynagrodzenie określone w ust 1 wypłacane będzie każdorazowo na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę po wykonaniu czynności serwisowych
4. W cenie usługi serwisu technicznego zostały wliczone koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego Inżyniera Serwisowego.
5. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
6. Faktura może być wystawiana i przesyłana do Zamawiającego w formie papierowej, PDF lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
7. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur na adres mailowy kancelaria@wssk.wroc.pl .
8. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301323.**
9. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [_.....] prowadzone przez [_.....], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT", dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.
10. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 9 niniejszego paragrafu nie będzie znajdował się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT", dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy
11. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
12. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2022 poz. 931) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmów podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą

przysługiwały odsetki za opóźnienie w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawcy.

13. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
14. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmienne ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 13 ust. 1 pkt 1), 2), 3), 4) i ust. 7 umowy.

§ 9
KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
   1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto zadania,
   2) w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto zadania za każdy dzień zwłoki w przypadku przekroczenia terminu kolejnego przeglądu określonego w harmonogramie przeglądów technicznych sprzętu;
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto zadania.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zapłata kar umownych naliczonych zgodnie z ust. 1 niniejszego paragrafu zostanie potrącona z wystawionych faktur na co Wykonawca wyraża zgodę.
5. Maksymalna wysokość nałożonych kar umownych nie może przekroczyć **20%** wartości umowy brutto.

§ 10
OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza: ……..
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:
   1) ze strony Zamawiającego – … …….
   2) ze strony Wykonawcy – …….
3. Lista osób upoważnionych do świadczenia usług serwisowych przez Wykonawcę zostanie przekazana Zamawiającemu niezwłocznie po podpisaniu umowy.

§ 11
ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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, po uprzednim pisemnym powiadomieniu Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w przypadku zmniejszenia ilości urządzeń objętych przedmiotową usługą w związku z wycofaniem danego aparatu z eksploatacji. W takim przypadku wartość umowy ulegnie zmniejszeniu proporcjonalnie do pozostałej do wykonania wartości usługi skalkulowanej dla danego aparatu.

§ 12
GWARANCJA

Wykonawca udziela gwarancji na wymienione w ramach serwisu technicznego części zamienne i materiały zgodnie z gwarancją udzieloną przez producenta.

§ 13
ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
   1) zmiany stawki podatku VAT oraz podatku akcyzowego,
   2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy,

3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, po upływie roku trwania umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy,
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.
5) zmiany danych firmy Wykonawcy lub Zamawiającego (np. adresu, nazwy, nr rachunku bankowego) w przypadku m.in. przejęć, przekształceń, zmiany siedziby,

2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT o której mowa w ust 1 pkt 1) niniejszego paragrafu Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem o którym mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i 4) niniejszego paragrafu w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie tych przepisów.
4. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
7. W przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji umowy o 10% w skali jednego roku kalendarzowego, ustalonej na podstawie średniorocznych wskaźników cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Monitorze Polskim, Strony dokonają odpowiednio zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może nastąpić po upływie roku trwania umowy.
9. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
10. Wykonawca, występując z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia spowodowaną wzrostem cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji umowy, przedkłada Zamawiającemu dowody zakupu materiałów.
11. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi w terminie 30 dni od zatwierdzenia przez Zamawiającego wniosku Wykonawcy.

§ 14
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. W przypadku wystąpienia rażących uchybień ze strony Wykonawcy w zakresie realizacji umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia Stron.
3. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia, w przypadku gdy Wykonawca nie wykonuje lub niewłaściwie wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.

§ 15
PRZENIESIENIE PRAW UMOWY

Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody podmiotu tworzącego.

§ 16
PRZEPISY

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

§ 17
ZMIANY

Wszystkie zmiany bądź uzupełnienia umowy będą wymagały formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18
SPORY

Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu we Wrocławiu.

§ 19
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:
Załącznik nr 1 – Oferta
Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 do Umowy

Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przegląd techniczny ma być przeprowadzony wg zaleceń producenta.
2. Cena usługi przeglądu technicznego ma zawierać w sobie koszt usługi oraz dojazd serwisanta (wraz z materiałami eksploatacyjnymi tj. uszczelki, filtry, wężyki pomp detergentów).
3. Zamawiający wymaga od wykonawcy:
   - posiadania zaplecze techniczne (posiadanie dostępu do części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych)
   - dysponowania osobami posiadającymi określoną wiedzę oraz umiejętności przy wykonywaniu procedury przeglądów technicznych
   - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnym certyfikatem legalizacji
4. Wykonanie zalecanych przez producenta przeglądów technicznych, z częstotliwością wskazaną w postępowaniu, w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z harmonogramem przeglądów.
5. Umowa na 24 miesiące

6. Zakres czynności serwisowych **zgrzewarki** w ramach przeglądu:
   - sprawdzenie kabla zasilającego i wtyczki.
   - sprawdzenie poprawności pracy wyświetlacza.
   - demontaż obudowy oczyszczenie wnętrza urządzenia z kurzu i pozostałości materiałów zgrzewanych.
   - sprawdzenie ślizgów teflonowych grzałek- w razie konieczności wymiana.
   - sprawdzenie mocowań grzałek i odległości- w razie konieczności korekta ustawień.
   - sprawdzenie kalibracji temperatury w razie konieczności kalibracja.
   - sprawdzenie poprawności docisku, w razie konieczności korekta ustawień siły docisku.
   - oczyszczenie powierzchni rolek dociskowych.
   - sprawdzenie stanu rolek dociskowych w razie konieczności smarowanie lub wymiana.
   - sprawdzenie stanu pasków napędowych, w razie konieczności wymiana.
   - sprawdzenie połączeń kablowych dokręcenie łączników kabli.
   - testy zgrzewu, ocena jakości i integralności zgrzewu, wykonanie testu zgrzewu paskowego i testu atramentowego (testy zapewnia wykonawca).
   - testy siły rozrywu grzewu przeprowadzony specjalistycznym urządzeniem pomiarowym potwierdzone protokołem (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego) .
   - kalibracja parametrów zgrzewu (temperatury, siły docisku i prędkości) przedstawić aktualne certyfikaty urządzeń pomiarowych, czynności kalibracyjne zakończone protokołem kalibracji.
   - testy elektryczne
   - sprawdzenie i ustawienia daty i godziny w zegarze systemowym.
   - sprawdzenie taśmy drukarki- jeśli urządzenie posiada wbudowaną drukarkę.
   - zerowanie komunikatu serwisowego- jeśli wymagane.

7. Zakres czynności serwisowych **myjni Getinge** w ramach przeglądu:
   - sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
   - czyszczenie filtrów komory i filtrów wstępnych powietrza
   - regulacji i sprawdzenie systemu drzwi
   - sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
   - wymiana wężyków pomp perystaltycznych detergentów i przewodów detergentów.
   - sprawdzenie ilości dozowania każdego z detergentów, kalibracja przepływomierzy (potwierdzone protokołem z kalibracji).

- sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
- sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.
- kalibracja czujników temperatury komory i suszarki (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego) potwierdzone protokołem kalibracji na żądanie zamawiającego
- sprawdzenie poziomu wody w komorze , w razie potrzeby regulacja.
- potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
- sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
- przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach.
- sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
- oczyszczenie elementów przelotowych wózków wsadowych i ramion natryskowych, w tym wózka laparoskopowego, wymiana uszkodzonych elementów
- testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego).
- na potwierdzenie prawidłowego przebiegu procesu: Wykonać pomiar rozkładu temperatur niezależnymi czujnikami (minimum 10 punktów pomiarowych temperatury wynik w postaci wydruków z pomiaru rozkładów temperatury dołączyć do dokumentacji z przeglądu. Wymagane certyfikaty kalibracji instrumentów pomiarowych dołączyć do dokumentacji przeglądowej.

8. Zakres czynności serwisowych **sterylizatorów Getinge** w ramach przeglądu:
   - odmulanie wytwornicy pary.
   - wymian filtra powietrza sterylnego komory.
   - wymiana uszczelek drzwi komory
   - sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
   - sprawdzenie działania zaworów bezpieczeństwa, test otwarcia przy zadanym ciśnieniu próbnym.
   - sprawdzenie i regulacja ciśnienia roboczego generatora pary i systemów zabezpieczeń.
   - oczyszczenie czujników poziomu wytwornicy pary, w razie konieczności wymiana uszczelnień.
   - sprawdzenie elementów wysokoprądowych generatora pary.
   - czyszczenie filtrów siatkowych.
   - sprawdzenie i oczyszczenie odwadniaczy.
   - sprawdzenie i regulacja wody chłodzącej do pompy próżniowej,
   - wykonanie testu szczelności komory i elementów orurowania.
   - sprawdzenie szczelności i drożności wymienników ciepła, odkamienianie wymienników.
   - sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
   - sprawdzenie działania zabezpieczenia drzwi., smarowanie elementów ruchomych, w razie konieczności regulacja,
   - sprawdzenie działania sygnalizacji alarmów.
   - Sprawdzenie poprawności wskazań czujników temperatury, ciśnienia i manometrów, w razie konieczności kalibracja zewnętrznymi przyrządami pomiarowymi, (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego). Czynności kalibracyjne i sprawdzające potwierdzone protokołem kalibracji.
   - sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
   - sprawdzenie szczelności grzałek, elektrod i osłon termicznych.
   - sprawdzenie i regulacja poziomu wody w zbiornikach, w razie konieczności oczyszczenie zbiorników.
   - przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach sterylizacji.
   - potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
   - testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego).
   - wykonać pomiar rozkładu temperatur i ciśnienia niezależnymi czujnikami (minimum 10 punktów pomiarowych temperatury i 1 ciśnienia).

9. Po każdej czynności serwisowej wymagany wpis do Karty Technicznej Aparatu, zawierający datę wykonanej usługi, rodzaj wykonanej czynności, datę ważności przeglądu technicznego.
10. Po każdej czynności serwisowej wymagane wystawienie raportu serwisowego i dostarczenie go do Sekcji Aparatury Medycznej.
11. W przypadku naprawy urządzeń Zamawiający będzie zlecał usługę serwisową osobnym zleceniem, fakturowanym oddzielnie.
12. Okres gwarancji na wymienione części: 6 miesięcy.
13. Sposób zleceń: e-mail lub telefonicznie
14. Przeglądy wykonywane są w siedzibie Zamawiającego. W przypadku konieczności transportu aparatu do siedziby serwisu technicznego Wykonawcy, koszt transportu pokrywa Wykonawca.

Załącznik nr 2.1 do SWZ
Nr sprawy Szp/ZP-015/2023

UMOWA – WZÓR

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893
reprezentowanym przez:
prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora
zwanym dalej „Zamawiający"
a:
..... –
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ……, REGON …….
reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „Wykonawca",
został zawarta umowa o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym bez negocjacji, sygnatura sprawy **Szp/ZP-015/2023,** zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi pogwarancyjnego serwisu technicznego …… określonych w **Zadaniu nr 2** zwanych dalej „sprzętem medycznym" zgodnie z ofertą stanowiącą **załącznik nr 1 do umowy.**

§ 2
OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zawarta zostaje na czas określony, na okres 24 miesięcy od dnia…….. do dnia ……..

§ 3
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej Sprzęt określony w załączniku nr 2 do umowy, a w szczególności:
   1) wykonywania konserwacji i okresowych przeglądów technicznych, wraz z wymaganą przez producenta wymianą części i zestawów serwisowych - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w **załączniku nr 3** do Umowy,
   2) naprawy Sprzętu w pełnym zakresie i bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta,
   3) prowadzenia paszportów technicznych Sprzętu objętego umową,
   4) wystawiania raportów serwisowych i opinii technicznych,
   5) udzielania konsultacji telefonicznych dotyczących funkcjonowania Sprzętu objętego niniejszym postępowaniem, w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. 14.30.
2. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać zaplanowanych terminów realizacji przeglądów technicznych Sprzętu zgodnie z zapisami w Kartach Technicznych poszczególnych aparatów.
3. Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania umowy, do ustalenia i zatwierdzenia przez Zamawiającego harmonogramu przeglądów technicznych przedmiotowych urządzeń.
4. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania legalnego oprogramowania serwisowego oraz aktualnych kluczy/kodów serwisowych producenta.
5. Wykonawca zobowiązuje się do czasu reakcji rozumianego jako kontakt telefoniczny z Zamawiającym celem doprecyzowania awarii/usterki – do 24h.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania czasu reakcji rozumianego jako dojazd do Zamawiającego w terminie 48 h od momenty zgłoszenia awarii/usterki.
7. Wykonawca udziela gwarancji na wymienione w ramach serwisu technicznego części zamienne i materiały zgodnie z gwarancją udzieloną przez producenta, nie krótszym niż 6 miesięcy.

§ 4

1. Do obowiązków Zamawiającego należy:
   1) użytkowania Sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i instrukcją obsługi oraz zapewnienie prawidłowych warunków eksploatacji Sprzętu, zgodnie z zaleceniami Wykonawcy i producenta,
   2) użytkowanie Sprzętu wyłącznie z instrumentami i akcesoriami produkowanymi i zatwierdzonymi przez producenta sprzętu,
   3) zapewnienie obsługi Sprzętu wyłącznie przez odpowiednio przeszkolony personel,
2. Wykonawca podejmuje się realizacji umowy na zasadach wyłączności. Dopuszczenie bez zgody Wykonawcy osób trzecich do wykonywania usług serwisowych, zwalnia Wykonawcę z odpowiedzialności za jakość i niezawodność Sprzętu oraz za szkody wyrządzone przez sprzęt.
3. W przypadku zaprzestania używania Sprzętu objętego niniejszą Umową, Zamawiający złoży Wykonawcy stosowne oświadczenie w formie pisemnej. Umowa wygaśnie w zakresie obsługi serwisowej wycofanego Sprzętu, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym oświadczenie o zaprzestaniu używania zostało doręczone Wykonawcy. Wynagrodzenie umowne zostanie obniżone o wynagrodzenie z tytułu obsługi serwisowej wycofanego Sprzętu, zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się w ramach ryczałtu umownego do przeszkolenia wyznaczonego personelu Zamawiającego w zakresie obsługi urządzeń objętych umową jeden raz w roku w siedzibie Zamawiającego, po uprzednim pisemnym zgłoszeniu do Wykonawcy przez Zamawiającego takiej potrzeby. Nie dotyczy szkoleń aplikacyjnych.
5. Strony wskazują, że w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy lub przeglądu aparatu starszego typu z powodu braku części zamiennych z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych, Wykonawca z 6 miesięcznym wyprzedzeniem powiadomi o tym Zamawiającego dołączając zaświadczenie od producenta o zakończeniu okresu wsparcia urządzenia lub braku części zamiennych. W takiej sytuacji brak dalszej możliwości konserwacji lub naprawy sprzętu Zamawiającego nie będzie rodził jakiejkolwiek odpowiedzialności po stronie Wykonawcy. Aparat taki za zgodą Zamawiającego zostanie wyłączony z umowy z odpowiednim uwzględnieniem zmiany kwoty wynagrodzenia.

§ 5
WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:
   ..... zł netto
   (słownie: .....),
   ..... zł brutto
   (słownie: .....).
2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu ma charakter ryczałtowy i stanowi całość wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonywania obowiązków umownych. Wykonawca nie jest uprawniony do obciążenia Zamawiającego jakimikolwiek dodatkowymi kosztami w związku z wykonywaniem obowiązków umownych.
3. W cenie usługi serwisu technicznego zostały wliczone koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego Inżyniera Serwisowego.
4. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
5. Faktura może być wystawiana i przesyłana do Zamawiającego w formie papierowej, PDF lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
6. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur na adres mailowy kancelaria@wssk.wroc.pl .
7. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301323.**
8. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [_.....] prowadzone przez [_.....], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT", dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.

9. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 8 niniejszego paragrafu nie będzie znajdował się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT", dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy
10. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2022 poz. 931) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmów podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za opóźnienie w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawcy.
12. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
13. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmienne ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 9 ust. 1 pkt 1), 2), 3), 4) i ust. 7 umowy.

§ 6

REALIZACJA UMOWY

1. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania awarii Sprzętu telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem lub e-mail na adres serwisu Wykonawcy w ..... ……fax.....e – mail…….
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania terminu zakończenia naprawy aparatu bez użycia części zamiennych w terminie **…. dni roboczych** od daty zgłoszenia awarii/usterki**.**
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania terminu zakończenia naprawy aparatu z użyciem części zamiennych zamówionych od producenta w terminie **…. dni roboczych** od daty zgłoszenia awarii/usterki
5. Serwis techniczny musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę do wykonywania tych czynności, zgodnie z wymogami producenta Sprzętu oraz zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.
6. Czynności serwisu technicznego Wykonawca będzie wykonywał przy użyciu własnych narzędzi i materiałów.
7. Wszystkie części zamienne, stosowane przy serwisowaniu sprzętu medycznego objętego przedmiotem zamówienia muszą odpowiadać specyfikacji producenta.
8. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia napraw przez Zamawiającego na adres e-mail: .....
9. Wykonawca zobowiązuje się do rejestracji wszystkich zgłoszonych awarii.
10. W przypadku konieczności wykonania naprawy Sprzętu w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca przewiezie Sprzęt na swój koszt do miejsca wykonania usługi.
11. Usunięcie awarii/usterki powinno zostać potwierdzone w Raporcie technicznym. Raport musi być podpisany przez osoby upoważnione ze strony Wykonawcy oraz Zamawiającego. Przyjmuje się, że moment podpisania Raportu technicznego jest chwilą usunięcia awarii/usterki.

§7

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
   1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto,
   2) za zwłokę w wykonaniu naprawy sprzętu w wysokości 0,1% wartości wynagrodzenia umownego brutto, za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Maksymalna wysokość nałożonych kar umownych nie może przekroczyć **20%** wartości umowy brutto.
5. Zamawiający odstąpi od naliczania kary umownej określonej w ust. 1 pkt 2) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy aparat medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy Sprzętu powyżej terminu określonego w § 6 ust. 3 umowy.

§ 8
OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza: ……..
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:
   1) ze strony Zamawiającego – …….
   2) ze strony Wykonawcy - …….
3. Lista osób upoważnionych ze strony Zamawiającego do zgłaszania awarii/usterki zostanie przekazana Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy.
4. Lista osób upoważnionych do świadczenia usług serwisowych przez Wykonawcę zostanie przekazana Zamawiającemu niezwłocznie po podpisaniu umowy.

§ 9
ZMIANA UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
   1) zmiany stawki podatku VAT,
   2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy,
   3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, po upływie roku trwania umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy,
   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.
   5) zmiany danych firmy Wykonawcy lub Zamawiającego (np. adresu, nazwy, nr rachunku bankowego) w przypadku m.in. przejęć, przekształceń, zmiany siedziby,
2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT o której mowa w ust 1 pkt 1) niniejszego paragrafu Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem o którym mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i 4) niniejszego paragrafu w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie tych przepisów.
4. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
7. W przypadku zmiany cen materiałów niezbędnych do realizacji umowy o 10% w skali jednego roku kalendarzowego, ustalonej na podstawie średniorocznych wskaźników cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Monitorze Polskim, Strony dokonają odpowiednio zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może nastąpić po upływie roku trwania umowy.
9. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w ust. 7 powyżej, nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
10. Wykonawca, występując z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia spowodowaną wzrostem cen materiałów niezbędnych do realizacji umowy, przedkłada Zamawiającemu dowody zakupu materiałów.
11. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi w terminie 30 dni od zatwierdzenia przez Zamawiającego wniosku Wykonawcy.

§ 10
SPORY

Wszelkie spory wynikające lub pozostające w związku z Umową będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia Stron.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia, w przypadku gdy Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie przedmiotu umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 3.
5. W przypadkach, o których mowa w ust.1-3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
6. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
7. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY ***WYKONAWCA***

Załączniki:
Załącznik nr 1 - Oferta
Załącznik nr 2 – Zestawienie sprzętu medycznego
Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 4 – Wykaz czynności serwisowych

Załącznik nr 2 do Umowy

Zestawienie sprzętu medycznego

L.p.	Nazwa	Model	Nr seryjny	Rok prod.	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy
1	Fakoemulsyfikator	Constellation LXT	0902001601X	2009	2
2	Fakoemulsyfikator	Centurion Vision System	1403065001X	2014	2
3	Zestaw do fakoemulsyfikacji	Infiniti Vision System	8065990345	2005	1

Załącznik nr 3 do Umowy

Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Cena usługi przeglądu technicznego ma zawierać w sobie koszt usługi oraz dojazd serwisanta wraz z materiałami eksploatacyjnymi, naprawą urządzeń wraz z częściami zamiennymi.
2. Zamawiający wymaga od Wykonawcy:
   - posiadania zaplecze techniczne (posiadanie dostępu do części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych)
   - dysponowania osobami posiadającymi określoną wiedzę oraz umiejętności przy wykonywaniu procedury przeglądów technicznych
   - dysponowania osobami posiadającymi imienne, aktualne certyfikaty na każde urządzenie, posiadającymi przeszkolenie w centrum szkoleniowym producenta (wymagane do okazania na życzenie Zamawiającego)
   - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnym certyfikatem legalizacji
3. Wykonanie zalecanych przez producenta przeglądów technicznych, z częstotliwością wskazaną w postępowaniu, w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z harmonogramem przeglądów.
4. Zakres czynności serwisowych w ramach przeglądu: zgodnie z aktualną procedurą producenta (wykaz czynności tzw. check – lista stanowi **załącznik nr 4** do umowy).
5. Po każdej czynności serwisowej wymagany wpis do Karty Technicznej Aparatu, zawierający datę wykonanej usługi, rodzaj wykonanej czynności, datę ważności przeglądu technicznego.
6. Po każdej czynności serwisowej wymagane wystawienie raportu serwisowego i dostarczenie go do Sekcji Aparatury Medycznej.
7. Czas reakcji po zgłoszeniu awarii (z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy) – do 48 godzin

Wykaz czynności serwisowych

Pozycja nr 1 - Fakoemulsyfikator – Model: Constellation LXT

CASE INFORMATION	
Completed Using Instructions from V-QMS-0096939, Rev: _____	
Case / Service Request #: _____	
Customer: _____	Serial Number: _____
Software Version: _____	

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in the Notes section at the end of the form. When filling out range fields, match the number of significant digits specified by theexpected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT		
Equipment	**Calibration ID Number**	**Calibration Due Date**
Scopemeter ☐ N/A if not used		
Pressure Meter ☐ N/A if not used		
Power Meter Interface ☐ N/A if not used		
Power Meter Detector Head, Thermopile ☐ N/A if not used		
Power Meter Detector Head, Photodiode ☐ N/A if not used		
Other ☐ N/A if not used		

TYPE OF SERVICE

Select Type of Service:

☐ **SERVICE CALL** ☐ **PREVENTATIVE MAINTENANCE** ☐ **I**NSTALLATION

SYSTEM CONFIGURATION	
Select Applicable System: ☐ **CONSTELLATION** ☐ **STANDALONE PUREPOINT LASER**	
Optional Features	**Installed?**
Illuminator: Phosphor or Xenon	☐ Phosphor ☐ Xenon ☐ N/A if Standalone Laser
Auxiliary Illuminator	☐ Yes ☐ No ☐ N/A if Standalone Laser
If Aux installed, do Illuminator types match? For example, either both Xenon OR both Phosphor?	☐ Yes ☐ No ☐ N/A if no Aux or Standalone Laser
Tray Arm	☐ Yes ☐ No ☐ N/A if Standalone Laser
Laser Embedded	☐ Yes ☐ No ☐ N/A if Standalone Laser
Laser Indirect Ophthalmoscope	☐ Yes ☐ No
Slit Lamp	☐ Yes ☐ No

2.0 INSTALLATION

☐ N/A – Standalone Laser or Not a Constellation Installation

- ☐ Plug in Back up Battery
- ☐ Date and Time set for customer's location
- ☐ Entered customer name and location
- ☐ Ensure Serial number matches system label
- ☐ Select "Auxiliary Illuminator Installed" (☐ N/A - Auxiliary Illuminator NOT installed)
- ☐ Select "HD Video Overlay". ☐ N/A - HDVO NOT installed

3.0 PREVENTATIVE MAINTENANCE

☐ N/A - PM not performed, skip the PM Section.

3.1. CONSTELLATION PM (☐ N/A, NOT A CONSTELLATION)

3.1.1. CONNECTORS AND FAN FILTERS

3.1.1.1.	☐	Inspect electrical and pneumatic handpiece connectors. (Replaced as needed)
3.1.1.2.	☐	Inspect Fan Filters. (Replaced as needed)

3.1.2. TRAY ARM (☐ N/A – No Tray Arm installed)

3.1.2.2.	☐	Tray Elbow, Tray/wrist and wrist/forearm joints are tight.
3.1.2.3.	☐	Inspect actuator pins, locking blades and hardware. Replace as needed.
3.1.2.4.	☐	Verify Actuator link set screw is tight
3.1.2.5.	☐	Verify Actuator travel. Adjust as necessary

3.1.3. FRONT PANEL MECHANICAL

3.1.3.1. ☐ Verify Display range of travel

3.1.4. TOUCHSCREEN CALIBRATION

3.1.4.1. ☐ Touchscreen Calibration completed

3.1.5. CPU BATTERY AND BACKUP BATTERY

3.1.5.1. Battery replaced ☐ Yes ☐ No

3.1.6. CONSTELLATION VIDEO/AUDIO & WIFI

3.1.6.1.	☐	Display output (☐ N/A, Display output not used)
3.1.6.2.	☐	Video Overlay Displayed (☐ N/A, Video Overlay not used)
3.1.6.3.	☐	DVD Recorder paused with footpedal (☐ N/A, DVD Recorder not used)
3.1.6.4.	☐	WiFI - Print End Case Report (☐ N/A, WiFi Printer not used)

3.2. LASER PM (☐ N/A, NO LASER INSTALLED)

3.2.1.	☐	Laser Goggles Inspected
3.2.2.	☐	Clean optics block components, if necessary
3.2.3.	☐	Clean faces of fiber optics, if necessary Clean
3.2.4.	☐	fans and TECs, if necessary
3.2.5.	☐	Check / set terminal fiber efficiencies Port 1 and 2, if necessary
3.2.6.	☐	Photomonitors calibration, if necessary

4.0 LASER FUNCTIONAL TEST (☐ N/A, NOT LASER)

4.1.1 ☐ Laser Safety Goggles Inspected (☐ N/A if already done on PM)

4.1.2 ☐ Emergency Stop functions

4.1.3 ☐ Filter message displayed

Filter not installed or passive filter used ☐Yes - 4.1.4 & 4.1.5 are N/A

☐No - Complete 4.1.4 & 4.1.5

4.1.4 ☐ Filter 1 lever – disengaged (☐ N/A - not equipped or passive filter used)

4.1.5 ☐ Filter 2 lever – disengaged (☐ N/A - not equipped or passive filter used)

4.1.6 ☐ Remote Interlock removed prevents firing

4.1.7 ☐ Footswitch removal displays message

4.1.8 ☐ LIO RFID Ports 1 & 2

4.1.9 ☐ LIO Illumination Maximum Brightness

4.1.10 ☐ Endoprobe RFID Ports 1 & 2

4.1.11 Exposure time_____mS (9.5-10.5)

4.1.12 ENDOPROBE ENERGY VERIFICATION

Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy	Endoprobe Port 1 Power	Endoprobe Port 1 Energy	Endoprobe Port 2 Power	Endoprobe Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	———	———	———	———
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ	———	———	———	———
1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ	———	———	———	———

4.1.13 ☐ Aiming Beam Maximum brightness

4.1.14 ☐ No connection prevents firing

4.1.15 STANDALONE CONSOLE CHECKS (☐ N/A - Not Standalone)

4.1.15.1 ☐ Inspect air filter. Clean or replace, if necessary

4.1.15.2 ☐ Interval knob

4.1.15.3 Record shot count _____

4.1.15.4 ☐ Check tethered capability - ☐ N/A if not tethered

4.1.16 LASER INDIRECT OPHTHALMOSCOPE (LIO) (☐ N/A - not equipped)

4.1.17 ☐ Illumination spot centered & proper size

4.1.18 ☐ Aiming Beam Alignment

4.1.19 ☐ Visual inspection of LIO Optical Fiber

4.1.20 **LIO ENERGY VERIFICATION** - Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy Range	LIO Port 1 Power	LIO Port 1 Energy	LIO Port 2 Power	LIO Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	_____	_____	_____	_____
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ	_____	_____	_____	_____
1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ				

4.1.21 SLIT LAMP (☐ N/A, NOT EQUIPPED)

4.1.21.1 ☐ Proper operation of illumination and fixation bulbs

4.1.21.2 ☐ Free movement of joystick / chin rest / scope arm

4.1.21.3 ☐ Proper operation of arm and source locking screws

4.1.21.4 ☐ Free movement of magnification and filter knobs

4.1.21.5 ☐ Clean source / objective lens, mirror, and oculars

4.1.21.6 ☐ Converge / Focus / Center of slits at focal point

4.1.21.7 ☐ Converge / Focus of laser spot at focal point

4.1.21.8 ☐ Scope focus at all magnifications

4.1.21.9 ☐ Check movement of manipulator

4.1.21.10 ☐ Inspect Slit Lamp Optical Fiber. Replace if necessary.

4.1.21.11 ☐ Slit Lamp RFID Ports 1 & 2

4.1.21.12 **ENERGY VERIFICATION** - Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy Range	Slit Lamp Port 1 Power	Slit Lamp Port 1 Energy	Slit Lamp Port 2 Power	Slit Lamp Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	_____	_____	_____	_____
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ	_____	_____	_____	_____
1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ	_____	_____	_____	_____

5.0 CONSTELLATION FUNCTIONAL TEST (☐ N/A, NOT A CONSTELLATION)

5.1 TRAY ARM (☐ N/A – No Tray Arm installed)

5.1.1 ☐ Tray arm range of travel.

5.2 SYSTEM BOOTUP

5.2.1 ☐ System Bootup

5.3 SOFTWARE

5.3.1 ☐ Check for and install software updates (If no update needed still check off this step)

5.3.2 Select System Software REL_ ☐ 4.01.14 ☐ 5.00.128 ☐ 5.40.26 ☐ Other - List and explain _____

5.4 TABLETOP ILLUMINATION

5.4.2 Port 1	lumens (10 to
5.4.3 Port 2	lumens (10 to
5.4.4 ☐ RFID Ports 1 & 2	

5.5 AUXILIARY ILLUMINATOR (☐ N/A, NO AUXILIARY ILLUMINATOR INSTALLED)

5.5.2 Port 3	lumens (10 to 22)
5.5.3 Port 4	lumens (10 to 22)
5.5.4 ☐ RFID Ports 3 & 4	

5.6 DIATHERMY

5.6.2 Diathermy Load	_____ ohms (71.0 to 79.0)
5.6.5 Diathermy @ 100%	_____ Vrms (24.5 to 30.0)
5.6.6 Diathermy Frequency	_____ MHz (1.35 – 1.65)

5.7 AUTOSERT - ☐ N/A - NO AUTOSERT FUNCTION

5.7.6 ☐ Autosert steps complete without error

5.8 SMARTVIT MEASUREMENT SYSTEM TEST

5.8.6 ☐ Verify date and time are correct.

5.8.2 ☐ Ensure Serial number matches system label

5.8.46 ☐ Verify Datasheet displays “Passed”. Print to PDF and attach Smartvit Datasheet to service case.

5.9 SYSTEM METRICS

5.9.2	☐ Phosphor Illuminator, reset Lamp hours to 0.		(☐ N/A – Xenon Illuminator)
5.9.3	Record Tabletop Xenon Lamp Hours	_____	(☐ N/A – PHOSPHOR Illuminator)
5.9.4	Record Auxiliary Xenon Lamp HoursIlluminator)	_____	(☐ N/A - no Aux Illuminator or PHOSPHOR
5.9.5	Record Laser Shots fired	_____	(☐ N/A – Laser not installed)

5.10 SD CARD READ/WRITE AND INSTRUMENT LOG

5.10.1 ☐ Review Instrument Log

5.10.2 ☐ Technicians Log copy without errors

5.10.3 ☐ Upload Log

5.11 RING ILLUMINATION

5.11.1 SOFTWARE VERSIONS REL 5.00.XXX AND ABOVE. ☐ N/A - software is below 5.00.XXX.

☐ Verify each ring illumination connector illuminates green, purple and amber.

5.11.4 **SOFTWARE VERSIONS REL 4.01.XXX AND BELOW ☐ N/A if software is 5.00.XXX and above**

☐ Verify each ring illumination connector illuminates green, purple and amber

5.12 RFID

5.12.1 ☐ Verify each RFID connector illuminates green or amber.

5.13 SCISSORS

5.13.4 Scissors _____psi (48 to 52)

5.14 FORCEPS

5.14.4 Forceps _____psi (48 to 52)

5.15 VFC INJECT

5.15.4 VFC Inject _____psi (77 to 83)

5.16 VFC EXTRACT

5.16.3 ☐ VFC Extract @ Sea Level _____mmHg
(632 to 668)

OR

5.17 AGF

5.17.5	SF6 Purge	_____psi (29.5 to 30.5)
5.17.7	SF6 Fill	_____psi (9.5 to 11.5)
5.17.10	C3F8 Purge	_____psi (29.5 to 30.5)
5.17.11	C3F8 Fill	_____psi (9.5 to 11.5)

5.18 CASSETTE DETECTION AND ID

5.18.1 ☐ Cassette detection and ID

5.19 SUCTION

5.19.5 ☐ Suction @ Sea **LEVEL**___mmHg (632 to 668)

OR

5.20 FAX

5.20.2 FAX_____mmHg (112.6 to 127.0)

5.21 TOUCHSCREEN/TONE/VOICE

5.21.1 ☐Touchscreen/Tone/Voice

5.22 FOOTPEDAL

5.22.1 ☐ Footswitch Treadle and Switch Positions

5.22.2 ☐ Footswitch Vibration

5.22.4 ☐ Footswitch Proportional

5.23 REMOTE CONTROL ☐ N/A - NO REMOTE AVAILABLE

5.23.1 ☐ Remote Control functions

5.24 BAR CODE SCANNER ☐ N/A - NO BAR CODE SCANNER AVAILABLE

5.24.2 ☐ Bar Code Scanner

5.25 FLUIDIC PRIME

5.25.2 ☐ Successful Prime

5.26 PHACO

5.26.1 ☐ Phaco Power in each Phaco Panel Connectors

5.26.3 Record Phaco Handpiece Serial Number SN

5.27 FLOW TEST

5.27.2 ☐ Measured Flow matches Infusion Flow reading +/- 20%

5.28 INFUSION / IRRIGATION

5.28.3	Infusion	_____ mmHg (112.6 to 127.0)
5.28.4	Backup Infusion	_____ mmHg (18 to 42)

5.29 BACKUP BATTERY TEST

5.29.1 ☐ Power Recovery screen displayed and shuts down within 1 minute.

5.30 MANUAL CASSETTE RELEASE

5.30.1 ☐ With Power off, verify manual cassette release functions

6.0 ELECTRICAL SAFETY TESTS ☐ N/A - ELECTRICAL SAFETY TESTS WERE NOT PERFORMED BY ALCON FIELD SERVICE.

6.1. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 standards or local standards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date

Pozycja nr 2 - Fakoemulsyfikator – Model: Centurion Vision System

Completed Using Instructions from V-QMS-0096601 Rev. No. _____

Case / Service Request #: _____

Customer:_____ Serial Number: _____

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in thenotes section at the end of the form. When filling out date fields, use the DD-MMM-YYYY format (e.g. 25-Jan-2020).When filling out range fields, match the number of significant digits specified by the expected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date
Scopemeter		
Pressure Meter		

INSTALLATION

☐ N/A - Not an installation, skip the remaining checks in this Installation section.

2.1 ☐ Remove cable tie from footswitch cable located in drawer

2.2 ☐ Check for and install software updates (if no upgrade needed still check off the step)

2.3 ☐ Date & Time set for the customer's location

2.5 ☐ Entered local Technical Services phone number

2.6 ☐ Select country name based on installed location

2.7 ☐ Load language pack option (check off even if none are needed)

2.9 ☐ Check on whether or not the Active Sentry feature is to be enabled (even if not needed to be enabled check offthe step)

2.11. ☐ Footswitch Network region set

2.12. ☐ Video Overlay Wi-Fi Network region set

2.13. ☐ Upload Network region set

PREVENTATIVE MAINTENANCE

☐ N/A - PM not being performed, skip the remaining checks in this PM section.

3.1. Power cord resistance

≤0.5 Ohms	_____ Ω

3.2. ☐ Display tilt and rotate operated correctly

3.3. ☐ Tray arm operated correctly

3.4. ☐ Work surface operated correctly

3.5. ☐ CPU Battery checked (replaced as needed)

3.6. ☐ Battery footswitch check (replaced as needed)

3.7. ☐ Console 12 volt batteries SOH is 50% or greater or they were replaced.
_____ %Record SOH value

3.8.1. ☐ Verified exhaust air flowed from vents

3.8.2. ☐ Air filters are clean

3.9. ☐ Manufactured date and serial number are entered in system correctly

3.10. ☐ Cable wireless footswitch functioned correctly

3.11. ☐ Make certain all four casters are tight

FUNCTIONAL TEST

4.1. ☐ **NO ADVISORY OR WARNING**

4.2. ☐ **DATE AND TIME CORRECT**

4.3. ☐ **TONES AND VOICE CONTROLS**

4.4. ☐ **TASK LIGHT**

4.5. ☐ **REMOTE CONTROL**

4.6. ☐ **PEL LED PANELS TRACKED**

4.7 ☐ **FOOTSWITCH TREADLE TRAVEL**

4.8. ☐ **SIDE-SWITCHE**

N/A - NOT A CENTURION WIRELESS FOOTSWITCH, skip to 4.11.

4.9. ☐4 or more pedal_up sensors are functioning

4.10. Radio Strength for wireless footswitch communication at customer's facility

☐ N/A - Testing not performed at customer facility, skip to 4.8.

	Wireless Signal Strength	Expected Value	Displayed Value	Example
4.10.5.	Diag. 3	≥ -40	_____	*-30 is passing, -50 is failing*
4.10.6.	Diag. 4	≥ -40	_____	*-30 is passing, -50 is failing*

4.11. **SOFTWARE**: **REL**_____ **BLD** _____

4.12. ☐ **TOUCHSCREEN RESPONDED**

4.13. ☐ **IV POLE FUNCTIONED**

4.14. TRANSDUCER ACCURACY

Input (mmHg)	**Expected**	**Irr Pressure**	**Asp Pressure**
+200	+180 to +220	+_____mmHg	+_____mmHg
-100	-90 to -110	-_____mmHg	-_____mmHg
-400	-360 to -440	-_____mmHg	-_____mmHg

4.15. ☐ **CASSETTE PRIME**

4.16. ASPIRATION FLOWRATE

	Result	**Rate**
☐	48 – 72 cc in 1 min.	@ 60 cc/min
☐	20 – 30 cc in 1 min.	@ 25 cc/min

4.17. BAG PRESSURE SENSOR

	Result	**Setting**
☐	90 to 150 mmHg	120
☐	140 to 200 mmHg	170

4.18. PNEUMATIC PRESSURE TEST

Bias	-0.6 to 1.2 PSI	_____ PSI
Peak Closed	≥ 10.2 PSI	_____ PSI
Peak Opened | absolute |	≥ |-10.1| PSI	_____ PSI

4.19. UNIVERSAL LOADBOX RESISTANCES

Cautery Load	71.0Ω to 79.0Ω	_____ Ω
Ozil Load	2.37KΩ to 2.62KΩ	_____ KΩ

4.20. **ACTIVE SENTRY** ☐ N/A - Not an Active Sentry system, skip to 4.21.

Pos. 1 from 1162 to 1176Ω	_____ Ω
Pos. 2 from 1140 to 1154Ω	_____ Ω
Pos. 3 from 1118 to 1132Ω	_____ Ω
Pos. 4 from 1101 to 1115Ω	_____ Ω
Pos. 5 from 1078 to 1092Ω	_____ Ω

4.21. RECORD CAUTERY FREQUENCY AND VOLTAGES

Frequency	1.35 to 1.65 MHz	_____ MHz
100%	24.5 – 30.0 Vrms	_____ Vrms
50%	17.3 – 21.2 Vrms	_____ Vrms
25%	12.2 – 15.0 Vrms	_____ Vrms

4.22. ULTRASOUND OUTPUT TEST

Top Long. Freq.	41.6 – 42.2 KHz	_____ KHz
Top Long. Vrms	9.9 – 13.3 Vrms	_____ Vrms
Mid. Tors. Freq.	31.7 – 32.2 KHz	_____ KHz
Mid. Tors. Vrms	4.9 – 6.6 Vrms	_____ Vrms
Infiniti Long. Freq.	33.5 – 37.5 KHz	_____ KHz
Infiniti Long. Vrms	9.9 – 13.3 Vrms	_____ Vrms
Infiniti Tors. Freq.	31.7 – 32.2 KHz	_____ KHz
Infiniti Tors. Vrms	4.9 – 6.6 Vrms	_____ Vrms

4.23. ACTIVE SENTRY ☐

☐ N/A - Not an Active Sentry System, skip to 4.24

Top U/S Connector		
☐	268 to 297	Position 1
☐	135 to 151	Position 2
☐	2 to –2	Position 3
☐	–103 to –115	Position 4
☐	–243 to –269	Position 5

Middle U/S Connector		
☐	268 to 297	Position 1
☐	135 to 151	Position 2
☐	2 to –2	Position 3
☐	–103 to –115	Position 4
☐	–243 to –269	Position 5

4.24. ☐ **IOL INJECTOR**

4.25. ☐ **EVENT LOG BACKED**

4.26. ☐ **SPARE CENTURION WIRELESS FOOTSWITCH CABLE**

4.27. ☐ **BATTERY BACKUP**

ELECTRICAL SAFETY TESTS

☐ N/A - **Electrical Safety Tests not performed by Alcon Field Service**.

5.2. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 or equivalent local standards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date

Pozycja nr 3 - Zestaw do fakoemulsyfikacji – Model: Infiniti Vision System

Completed Using Instructions from V-QMS-0097184, Rev: _____

Case / Service Request #: _____

Customer:_____ Serial Number: _____

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in the Notes section at the end of the form. When filling out date fields, use the DD-MMM-YYYY format (e.g. 25-Jan-2020). When filling out range fields, match the number of significant digits specified by the expected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date
Scopemeter		
Pressure Meter		

PRE-TEST CHECKS

2.1.	☐	Event Viewer checked

PREVENTATIVE MAINTENANCE (☐ N/A, Preventative Maintenance not required. Continue to 4.)

3.1.4.		Chassis resistance ≤ 0.5 Ω_____Ω
3.1.6.		Power cord resistance ≤ 0.5 Ω_____Ω
3.2.	☐	Display tilt and rotate operated correctly
3.3.1.	☐	Exhaust air flowed from vents
3.3.2.	☐	Air filter is clean
3.4.1.	☐	Casters
3.4.2.	☐	Fluidics Module Vent and Irr Spacers
3.4.3.	☐	Vent Solenoid shoulder screw
3.4.4.	☐	CPC Connector
3.5.1.	☐	CPU PCB battery
3.5.2.	☐	12 V Battery
3.6.	☐	Power Supplies
3.7.	☐	VideOverlay: typed characters present

FUNCTIONAL TEST

4.1. ☐ No advisory or warning displayed

4.2. Software: ☐ REL_02.06 ☐ REL_03.02

4.3. ☐ Date and time are correctly set in console

4.4. ☐ Tones and voice controls worked correctly

4.5. Footswitch:

4.5.1.	☐ Footswitch has full treadle travel motion
4.5.2.	☐ Side-switches are functioning properly

4.6. Remote Control (☐ N/A, No remote present. Continue to 4.7.)

4.6.3.	☐ Remote control functions properly

4.7. ☐ Touchscreen responded appropriately

4.8.1. Transducer Accuracy:

Input	Irrigation Specification	IPS Reading on Display	Aspiration Specification	APS Reading on Display
+100 mmHg	+121 to +149 cmH2O	_____cmH2O	+90 to +110 mmHg	_____mmHg
-200 mmHg	-7 to +7 cmH2O	_____cmH2O	-180 to -220 mmHg	_____mmHg
-400 mmHg	-7 to +7 cmH2O	_____cmH2O	-360 to -440 mmHg	_____mmHg

4.8.2. ☐ Cassette passed priming process

4.8.3. Aspiration Flowrate:

Setting	Expected	Actual
60 cc/min	48 – 72 cc	_____cc
25 cc/min	21 – 29 cc	_____cc

4.9. Loadbox Verifications:

	Expected	Actual
Cautery Load	71.0 – 79.0 Ω	_____Ω
Ozil Load	2.37 – 2.62 kΩ	_____kΩ

4.10. Pneumatics Test UltraVit 2500 CPM (☐ N/A, System does NOT have UltraVit. Continue to 4.11)

Peak Closed	≥ 10.2 PSI	_____PSI
Peak Opened |absolute|	≥ |-10.1| PSI	_____PSI

4.11. Pneumatics Test 800 CPM (☐ N/A, System DOES HAVE UltraVit, tested above. Continue to 4.12)

☐ Pressure out > 1.15 vpp

4.12. Cautery Output:

	Expected	Actual
Frequency	1.43 – 1.67 MHz	_____MHz
100%	24.5 – 30.0 Vrms	_____Vrms
50%	17.3 – 21.2 Vrms	_____Vrms
25%	12.2 – 15.0 Vrms	_____Vrms

4.13. Ultrasonic Output:

	Expected	Actual
Top Freq.	33.5 – 37.5 kHz	_____kHz
Top Vrms	4.62 – 6.93 Vrms	_____Vrms
Bottom Freq.	33.5 – 37.5 kHz	_____kHz
Bottom Vrms	4.62 – 6.93 Vrms	_____Vrms

4.14. IOL Injector / AutoSert Feature (☐ N/A, System does not have AutoSert. Continue to 4.15.)

4.14.1.9. ☐ Checks complete, no error codes

4.15. ☐ Event Log backed up

4.16. ☐ Test shutdown

ELECTRICAL SAFETY TESTS (☐ N/A, Electrical Safety Tests were not performed by Alcon Field Service.)

5.1. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 standards or equivalent localstandards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date

(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 UPZP

Dane Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*	[……]
Nazwa i adres Partnera/-ów *(w przypadku Konsorcjum)*	[……]
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……. REGON:……..	[……]

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

„SERWIS TECHNICZNY APARATURY MEDYCZNEJ"

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.

Oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.…….ustawy ….. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt 1, 2, 5, 6 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r Dz. U. z 2022 r. poz. 875)*	Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …… ……..

Oświadczenie Wykonawcy

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

☐ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVI SWZ - WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

☐ Oświadczam, że w celu spełniania warunku udziału w niniejszym postępowaniu określonego w

Rozdziale XVI SWZ - WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

w następującym zakresie:

……..……..……

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

nazwa firmy: ……..…….....

adres: ……..……..……

NIP / PESEL: ……..……..……

KRS/CEiDG): ……..……..……

☐ Załączam zobowiązanie ww. podmiotu do oddania do dyspozycji ww. zasobów

☐ Załączam oświadczenie ww. podmiotu potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim powołuję/jemy się na jego zasoby

**wybrać odpowiednio*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:
Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)……..

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby

Podwykonawstwo:	
Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia ?	[ ] Tak [ ] Nie *(jeżeli TAK , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)*
Nazwa i adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON	[…….] […….]
Oświadczam, że: podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia	[] Tak

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia

Zamawiającego w błąd.

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

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 UPZP	
Dane Podmiotu udostępniającego zasoby	
Nazwa i adres Wykonawcy *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*	[……]
Nazwa i adres Partnera/-ów *(w przypadku Konsorcjum)*	[……]
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……. REGON:……..	[……]
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„SERWIS TECHNICZNY APARATURY MEDYCZNEJ”**	
Oświadczenie Podmiotu Udostepniającego Zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.	
Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.…….ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt 1, 2, 5, 6 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r Dz. U. z 2022 r. poz. 875)*	Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …… ……..

Oświadczenie Podmiotu Udostepniającego Zasoby o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVI. SWZ - WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)……..
Oświadczenie dotyczące podanych informacji
Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

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

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

ZOBOWIĄZANIE, **O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 3 USTAWY PZP** **do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów** **na potrzeby realizacji zamówienia**	
Nazwa(y) podmiotu(ów) udostępniającego zasoby	**Adres(y) podmiotu(ów)**
☐ **KRS NR ……..…… adres rejestru:** *https://ekrs.ms.gov.pl/* ☐ **CEIDG NR NIP ……..…… adres rejestru:** *https://prod.ceidg.gov.pl/*	

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do dyspozycji wykonawcy

…… *(nazwa i adres wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, że:

1) udostępniam wykonawcy nasze zasoby w zakresie:
   ……...…….……

   …….....

określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)

obejmującym:

……...…….……

……..……

(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, przez udostępniane zasoby)

sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……...…….…

……...…….……

2) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:
   ……..……...…….

……

3) zrealizuję usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia*, kwalifikacji zawodowych* lub doświadczenia*, na których polega wykonawca.
……..……..

……

Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**niepotrzebne skreślić*

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

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Dotyczy wykonania usługi serwisu technicznego aparatury medycznej wchodzącej w skład:

Zadania nr ……*)

**) wpisać odpowiedni nr zadania*

Nazwa(y) wykonawcy(ów)	**Adres(y) wykonawcy(ów)**

Oświadczam(y), że wykonałem/wykonuję (wykonaliśmy/wykonujemy):

Nazwa i adres zamawiającego	**Wartość zamówienia wykonanego przez wykonawcę**[1]	**Przedmiot oraz zakres zamówienia**	**Czas realizacji**	
			początek (miesiąc rok)	**koniec (miesiąc rok)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**

[1] *W przypadku, gdy wykonawca wykonał w ramach jednego kontraktu/ umowy większy zakres prac, dla potrzeb niniejszego postępowania winien wyodrębnić zakres/rodzaj usług, o którym mowa powyżej i podać jego wartość.*

Jeżeli wykonawca wykazuje doświadczenie nabyte w ramach kontraktu (zamówienia/umowy) realizowanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), zamawiający nie dopuszcza by wykonawca polegał na doświadczeniu grupy wykonawców, której był członkiem, jeżeli faktycznie i konkretnie nie wykonywał wykazywanego zakresu prac.

Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do wykonawcy o wyjaśnienia w zakresie faktycznie i konkretnie wykonywanego zakresu prac oraz przedstawienia stosownych dowodów np. umowy konsorcjum, z której wynika zakres obowiązków czy wystawionych przez wykonawcę faktur.

Zamawiający wymaga podania informacji dotyczących doświadczenia zawodowego wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1.4) ppkt. 4.2) SWZ, w formacie dat dziennych wraz ze wskazaniem charakteru doświadczenia zgodnego z warunkami określonymi w w/w punkcie. Jeżeli Wykonawca wskaże okres doświadczenia zawodowego bez podania dat dziennych (wyłącznie miesiąc i rok) Zamawiający pominie przy obliczaniu wymaganego okresu skrajne miesiące z danego okresu, z uwagi na brak możliwości ustalenia faktycznego okresu doświadczenia w tych miesiącach. Ta sama zasada obowiązywać będzie w przypadku wskazania przez Wykonawcę okresu doświadczenia zawodowego bez dat miesięcznych (wyłącznie „rok-rok"), wówczas Zamawiający pominie skrajne lata.

Okresy doświadczenia zawodowego należy liczyć przed dniem otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu

Załączam(y) dowody[2], określające czy ww. usługi zostały wykonane (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywane) należycie.

Jestem/jesteśmy pouczony/pouczeni i świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

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

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

[2] *Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

Dotyczy wykonania usługi serwisu aparatury medycznej wchodzącej w skład:

Zadanie nr ……*)

WYKAZ OSÓB

	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia certyfikaty; doświadczenie w latach (należy podać informacje określone w rozdziale XVI SWZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)		Stanowisko, Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1	2	3	4	5	6
1			od …. – do …..		
2			od …. – do …..		

Zamawiający nie dopuszcza możliwości łączenia przez jedną osobę kilku funkcji, o których mowa powyżej.

Zamawiający wymaga podania informacji dotyczących doświadczenia zawodowego osób, o których mowa w pkt. 1.4) ppkt. 4.1) SWZ, w formacie dat dziennych wraz ze wskazaniem charakteru doświadczenia zgodnego z warunkami określonymi w w/w punkcie. Jeżeli Wykonawca wskaże okres doświadczenia zawodowego bez podania dat dziennych (wyłącznie miesiąc i rok) Zamawiający pominie przy obliczaniu wymaganego okresu skrajne miesiące z danego okresu, z uwagi na brak możliwości ustalenia faktycznego okresu doświadczenia w tych miesiącach. Ta sama zasada obowiązywać będzie w przypadku wskazania przez Wykonawcę okresu doświadczenia zawodowego bez dat miesięcznych (wyłącznie „rok-rok"), wówczas Zamawiający pominie skrajne lata.

Dla Zadania nr 2 - Zamawiający wymaga załączenia skanów dokumentów potwierdzających posiadanie aktualnych certyfikatów przez osoby wykazane w tabeli.

Okresy doświadczenia zawodowego należy liczyć przed dniem otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców (konsorcjum) ww. warunek zostanie uznany przez zamawiającego za spełniony, jeżeli spełni go samodzielnie co najmniej jeden z wykonawców składających ofertę.

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Załącznik nr 8 do SWZ
Nr sprawy Szp/ZP-015/2023

Opis Przedmiotu Zamówienia – urządzenia do sterylizacji

1. Przegląd techniczny ma być przeprowadzony wg zaleceń producenta.
2. Cena usługi przeglądu technicznego ma zawierać w sobie koszt usługi oraz dojazd serwisanta (wraz z materiałami eksploatacyjnymi tj. uszczelki, filtry, wężyki pomp detergentów).
3. Zamawiający wymaga od wykonawcy:
   - posiadania zaplecze techniczne (posiadanie dostępu do części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych)
   - dysponowania osobami posiadającymi określoną wiedzę oraz umiejętności przy wykonywaniu procedury przeglądów technicznych
   - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnym certyfikatem legalizacji
4. Wykonanie zalecanych przez producenta przeglądów technicznych, z częstotliwością wskazaną w postępowaniu, w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z harmonogramem przeglądów.
5. Umowa na 24 miesiące

6. Zakres czynności serwisowych **zgrzewarki** w ramach przeglądu:
   - sprawdzenie kabla zasilającego i wtyczki.
   - sprawdzenie poprawności pracy wyświetlacza.
   - demontaż obudowy oczyszczenie wnętrza urządzenia z kurzu i pozostałości materiałów zgrzewanych.
   - sprawdzenie ślizgów teflonowych grzałek- w razie konieczności wymiana.
   - sprawdzenie mocowań grzałek i odległości- w razie konieczności korekta ustawień.
   - sprawdzenie kalibracji temperatury w razie konieczności kalibracja.
   - sprawdzenie poprawności docisku, w razie konieczności korekta ustawień siły docisku.
   - oczyszczenie powierzchni rolek dociskowych.
   - sprawdzenie stanu rolek dociskowych w razie konieczności smarowanie lub wymiana.
   - sprawdzenie stanu pasków napędowych, w razie konieczności wymiana.
   - sprawdzenie połączeń kablowych dokręcenie łączników kabli.
   - testy zgrzewu, ocena jakości i integralności zgrzewu, wykonanie testu zgrzewu paskowego i testu atramentowego (testy zapewnia wykonawca).
   - testy siły rozrywu grzewu przeprowadzony specjalistycznym urządzeniem pomiarowym potwierdzone protokołem (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego).
   - kalibracja parametrów zgrzewu (temperatury, siły docisku i prędkości) przedstawić aktualne certyfikaty urządzeń pomiarowych, czynności kalibracyjne zakończone protokołem kalibracji.
   - testy elektryczne
   - sprawdzenie i ustawienia daty i godziny w zegarze systemowym.
   - sprawdzenie taśmy drukarki- jeśli urządzenie posiada wbudowaną drukarkę.
   - zerowanie komunikatu serwisowego- jeśli wymagane.

7. Zakres czynności serwisowych **myjni Getinge** w ramach przeglądu:
   - sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
   - czyszczenie filtrów komory i filtrów wstępnych powietrza
   - regulacji i sprawdzenie systemu drzwi
   - sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
   - wymiana wężyków pomp perystaltycznych detergentów i przewodów detergentów.
   - sprawdzenie ilości dozowania każdego z detergentów, kalibracja przepływomierzy (potwierdzone protokołem z kalibracji).
   - sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
   - sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.

- kalibracja czujników temperatury komory i suszarki (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego) potwierdzone protokołem kalibracji na żądanie zamawiającego
- sprawdzenie poziomu wody w komorze , w razie potrzeby regulacja.
- potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
- sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
- przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach.
- sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
- oczyszczenie elementów przelotowych wózków wsadowych i ramion natryskowych, w tym wózka laparoskopowego, wymiana uszkodzonych elementów
- testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego).
- na potwierdzenie prawidłowego przebiegu procesu: Wykonać pomiar rozkładu temperatur niezależnymi czujnikami (minimum 10 punktów pomiarowych temperatury wynik w postaci wydruków z pomiaru rozkładów temperatury dołączyć do dokumentacji z przeglądu. Wymagane certyfikaty kalibracji instrumentów pomiarowych dołączyć do dokumentacji przeglądowej.

8. Zakres czynności serwisowych **sterylizatorów Getinge** w ramach przeglądu:
   - odmulanie wytwornicy pary.
   - wymian filtra powietrza sterylnego komory.
   - wymiana uszczelek drzwi komory
   - sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
   - sprawdzenie działania zaworów bezpieczeństwa, test otwarcia przy zadanym ciśnieniu próbnym.
   - sprawdzenie i regulacja ciśnienia roboczego generatora pary i systemów zabezpieczeń.
   - oczyszczenie czujników poziomu wytwornicy pary, w razie konieczności wymiana uszczelnień.
   - sprawdzenie elementów wysokoprądowych generatora pary.
   - czyszczenie filtrów siatkowych.
   - sprawdzenie i oczyszczenie odwadniaczy.
   - sprawdzenie i regulacja wody chłodzącej do pompy próżniowej,
   - wykonanie testu szczelności komory i elementów orurowania.
   - sprawdzenie szczelności i drożności wymienników ciepła, odkamienianie wymienników.
   - sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
   - sprawdzenie działania zabezpieczenia drzwi., smarowanie elementów ruchomych, w razie konieczności regulacja,
   - sprawdzenie działania sygnalizacji alarmów.
   - Sprawdzenie poprawności wskazań czujników temperatury, ciśnienia i manometrów, w razie konieczności kalibracja zewnętrznymi przyrządami pomiarowymi, (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego). Czynności kalibracyjne i sprawdzające potwierdzone protokołem kalibracji.
   - sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
   - sprawdzenie szczelności grzałek, elektrod i osłon termicznych.
   - sprawdzenie i regulacja poziomu wody w zbiornikach, w razie konieczności oczyszczenie zbiorników.
   - przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach sterylizacji.
   - potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
   - testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego).
   - wykonać pomiar rozkładu temperatur i ciśnienia niezależnymi czujnikami (minimum 10 punktów pomiarowych temperatury i 1 ciśnienia).

9. Po każdej czynności serwisowej wymagany wpis do Karty Technicznej Aparatu, zawierający datę wykonanej usługi, rodzaj wykonanej czynności, datę ważności przeglądu technicznego.
10. Po każdej czynności serwisowej wymagane wystawienie raportu serwisowego i dostarczenie go do Sekcji Aparatury Medycznej.

11. W przypadku naprawy urządzeń Zamawiającego będzie zlecał usługę serwisową osobnym zleceniem, fakturowanym oddzielnie.
12. Okres gwarancji na wymienione części: 6 miesięcy.
13. Sposób zleceń: e-mail lub telefonicznie
14. Przeglądy wykonywane są w siedzibie Zamawiającego. W przypadku konieczności transportu aparatu do siedziby serwisu technicznego Wykonawcy, koszt transportu pokrywa Wykonawca.

Załącznik nr 8a do SWZ
Nr sprawy Szp/ZP-015/2023

Opis Przedmiotu Zamówienia – fakoemulsyfikatory

1. Cena usługi przeglądu technicznego ma zawierać w sobie koszt usługi oraz dojazd serwisanta wraz z materiałami eksploatacyjnymi, naprawą urządzeń wraz z częściami zamiennymi.
2. Zamawiający wymaga od wykonawcy:
   - posiadania zaplecze techniczne (posiadanie dostępu do części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych)
   - dysponowania osobami posiadającymi określoną wiedzę oraz umiejętności przy wykonywaniu procedury przeglądów technicznych
   - dysponowania osobami posiadającymi imienne, aktualne certyfikaty na każde urządzenie, posiadającymi przeszkolenie w centrum szkoleniowym producenta (wymagane do okazania na życzenie zamawiającego)
   - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnym certyfikatem legalizacji
3. Wykonanie zalecanych przez producenta przeglądów technicznych, z częstotliwością wskazaną w postępowaniu, w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z harmonogramem przeglądów.
4. Zakres czynności serwisowych w ramach przeglądu: zgodnie z aktualną procedurą producenta (wykaz czynności tzw. check – lista stanowi **załącznik nr 4** do umowy).
5. Po każdej czynności serwisowej wymagany wpis do Karty Technicznej Aparatu, zawierający datę wykonanej usługi, rodzaj wykonanej czynności, datę ważności przeglądu technicznego.
6. Po każdej czynności serwisowej wymagane wystawienie raportu serwisowego i dostarczenie go do Sekcji Aparatury Medycznej.
7. Czas reakcji po zgłoszeniu awarii (z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowa wolnych od pracy) – do 48 godzin

Załącznik nr 4 do Umowy

Wykaz czynności serwisowych

Fakoemulsyfikator – Model: Constellation LXT

CASE INFORMATION	
Completed Using Instructions from V-QMS-0096939, Rev: _____	
Case / Service Request #: _____	
Customer: _____	Serial Number: _____
Software Version: _____	

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in the Notes section at the end of the form. When filling out range fields, match the number of significant digits specified by theexpected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT		
Equipment	**Calibration ID Number**	**Calibration Due Date**
Scopemeter ☐ N/A if not used		
Pressure Meter ☐ N/A if not used		
Power Meter Interface ☐ N/A if not used		
Power Meter Detector Head, Thermopile ☐ N/A if not used		
Power Meter Detector Head, Photodiode ☐ N/A if not used		
Other ☐ N/A if not used		

TYPE OF SERVICE
Select Type of Service: ☐ **SERVICE CALL** ☐ **PREVENTATIVE MAINTENANCE** ☐ **I**NSTALLATION

SYSTEM CONFIGURATION		
Select Applicable System: ☐ **CONSTELLATION** ☐ **STANDALONE PUREPOINT LASER**		
Optional Features	**Installed?**	
Illuminator: Phosphor or Xenon	☐ Phosphor ☐ Xenon	☐ N/A if Standalone Laser
Auxiliary Illuminator	☐ Yes ☐ No	☐ N/A if Standalone Laser
If Aux installed, do Illuminator types match? For example, either both Xenon OR both Phosphor?	☐ Yes ☐ No	☐ N/A if no Aux or Standalone Laser
Tray Arm	☐ Yes ☐ No	☐ N/A if Standalone Laser
Laser Embedded	☐ Yes ☐ No	☐ N/A if Standalone Laser
Laser Indirect Ophthalmoscope	☐ Yes ☐ No	
Slit Lamp	☐ Yes ☐ No	

2.0 INSTALLATION
☐ N/A – Standalone Laser or Not a Constellation Installation
☐ Plug in Back up Battery ☐ Date and Time set for customer's location ☐ Entered customer name and location ☐ Ensure Serial number matches system label ☐ Select "Auxiliary Illuminator Installed" (☐ N/A - Auxiliary Illuminator NOT installed) ☐ Select "HD Video Overlay". ☐ N/A - HDVO NOT installed

3.0 PREVENTATIVE MAINTENANCE

☐ N/A - PM not performed, skip the PM Section.

3.1. CONSTELLATION PM (☐ N/A, NOT A CONSTELLATION)

3.1.1. CONNECTORS AND FAN FILTERS

3.1.1.1. ☐ Inspect electrical and pneumatic handpiece connectors. (Replaced as needed)

3.1.1.2. ☐ Inspect Fan Filters. (Replaced as needed)

3.1.2. TRAY ARM (☐ N/A – No Tray Arm installed)

3.1.2.2. ☐ Tray Elbow, Tray/wrist and wrist/forearm joints are tight.

3.1.2.3. ☐ Inspect actuator pins, locking blades and hardware. Replace as needed.

3.1.2.4. ☐ Verify Actuator link set screw is tight

3.1.2.5. ☐ Verify Actuator travel. Adjust as necessary

3.1.3. FRONT PANEL MECHANICAL

3.1.3.1. ☐ Verify Display range of travel

3.1.4. TOUCHSCREEN CALIBRATION

3.1.4.1. ☐ Touchscreen Calibration completed

3.1.5. CPU BATTERY AND BACKUP BATTERY

3.1.5.1. Battery replaced ☐ Yes ☐ No

3.1.6. CONSTELLATION VIDEO/AUDIO & WIFI

3.1.6.1. ☐ Display output (☐ N/A, Display output not used)

3.1.6.2. ☐ Video Overlay Displayed (☐ N/A, Video Overlay not used)

3.1.6.3. ☐ DVD Recorder paused with footpedal (☐ N/A, DVD Recorder not used)

3.1.6.4. ☐ WiFI - Print End Case Report (☐ N/A, WiFi Printer not used)

3.2. LASER PM (☐ N/A, NO LASER INSTALLED)

3.2.1. ☐ Laser Goggles Inspected

3.2.2. ☐ Clean optics block components, if necessary

3.2.3. ☐ Clean faces of fiber optics, if necessary Clean

3.2.4. ☐ fans and TECs, if necessary

3.2.5. ☐ Check / set terminal fiber efficiencies Port 1 and 2, if necessary

3.2.6. ☐ Photomonitors calibration, if necessary

4.0 LASER FUNCTIONAL TEST (☐ N/A, NOT LASER)

4.1.1 ☐ Laser Safety Goggles Inspected (☐ N/A if already done on PM)

4.1.2 ☐ Emergency Stop functions

4.1.3 ☐ Filter message displayed

Filter not installed or passive filter used ☐Yes - 4.1.4 & 4.1.5 are N/A

☐No - Complete 4.1.4 & 4.1.5

4.1.4 ☐ Filter 1 lever – disengaged (☐ N/A - not equipped or passive filter used)

4.1.5 ☐ Filter 2 lever – disengaged (☐ N/A - not equipped or passive filter used)

4.1.6 ☐ Remote Interlock removed prevents firing

4.1.7 ☐ Footswitch removal displays message

4.1.8 ☐ LIO RFID Ports 1 & 2

4.1.9 ☐ LIO Illumination Maximum Brightness

4.1.10 ☐ Endoprobe RFID Ports 1 & 2

4.1.11 Exposure time_____mS (9.5-10.5)

4.1.12 ENDOPROBE ENERGY VERIFICATION

Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy	Endoprobe Port 1 Power	Endoprobe Port 1 Energy	Endoprobe Port 2 Power	Endoprobe Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	———	———	———	———
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ	———	———	———	———
1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ	———	———	———	———

4.1.13 ☐ Aiming Beam Maximum brightness

4.1.14 ☐ No connection prevents firing

4.1.15 STANDALONE CONSOLE CHECKS (☐ N/A - Not Standalone)

4.1.15.1 ☐ Inspect air filter. Clean or replace, if necessary

4.1.15.2 ☐ Interval knob

4.1.15.3 Record shot count _____

4.1.15.4 ☐ Check tethered capability - ☐ N/A if not tethered

4.1.16 LASER INDIRECT OPHTHALMOSCOPE (LIO) (☐ N/A - not equipped)

4.1.17 ☐ Illumination spot centered & proper size

4.1.18 ☐ Aiming Beam Alignment

4.1.19 ☐ Visual inspection of LIO Optical Fiber

4.1.20 **LIO ENERGY VERIFICATION** - Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy Range	LIO Port 1 Power	LIO Port 1 Energy	LIO Port 2 Power	LIO Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	_____	_____	_____	_____
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ				
1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ				

4.1.21 SLIT LAMP (☐ N/A, NOT EQUIPPED)

4.1.21.1 ☐ Proper operation of illumination and fixation bulbs

4.1.21.2 ☐ Free movement of joystick / chin rest / scope arm

4.1.21.3 ☐ Proper operation of arm and source locking screws

4.1.21.4 ☐ Free movement of magnification and filter knobs

4.1.21.5 ☐ Clean source / objective lens, mirror, and oculars

4.1.21.6 ☐ Converge / Focus / Center of slits at focal point

4.1.21.7 ☐ Converge / Focus of laser spot at focal point

4.1.21.8 ☐ Scope focus at all magnifications

4.1.21.9 ☐ Check movement of manipulator

4.1.21.10 ☐ Inspect Slit Lamp Optical Fiber. Replace if necessary.

4.1.21.11 ☐ Slit Lamp RFID Ports 1 & 2

4.1.21.12 **ENERGY VERIFICATION** - Select measurement method: ☐ Energy **OR** ☐ Watts X Time

Preset Power Value	Acceptable Power	Acceptable Energy Range	Slit Lamp Port 1 Power	Slit Lamp Port 1 Energy	Slit Lamp Port 2 Power	Slit Lamp Port 2 Energy
200 mW	0.174 - 0.226 W	1.64 - 2.36 mJ	_____	_____	_____	_____
500 mW	0.435 - 0.565 W	4.1 – 5.9 mJ	_____	_____	_____	_____

		1.0 W	0.870 - 1.13 W	8.2 – 11.8 mJ	———	———	———	———

5.0 CONSTELLATION FUNCTIONAL TEST (☐ N/A, NOT A CONSTELLATION)

5.1 TRAY ARM (☐ N/A – No Tray Arm installed)

5.1.1 ☐ Tray arm range of travel.

5.2 SYSTEM BOOTUP

5.2.1 ☐ System Bootup

5.3 SOFTWARE

5.3.1 ☐ Check for and install software updates (If no update needed still check off this step)

5.3.2 Select System Software REL_ ☐ 4.01.14 ☐ 5.00.128 ☐ 5.40.26 ☐ Other - List and explain _____

5.4 TABLETOP ILLUMINATION

5.4.2 Port 1 lumens (10 to 22)

5.4.3 Port 2 lumens (10 to 22)

5.4.4 ☐ RFID Ports 1 & 2

5.5 AUXILIARY ILLUMINATOR (☐ N/A, NO AUXILIARY ILLUMINATOR INSTALLED)

5.5.2 Port 3 lumens (10 to 22)

5.5.3 Port 4 lumens (10 to 22)

5.5.4 ☐ RFID Ports 3 & 4

5.6 DIATHERMY

5.6.2 Diathermy Load _____ ohms (71.0 to 79.0)

5.6.5 Diathermy @ 100% _____ Vrms (24.5 to 30.0)

5.6.6 Diathermy Frequency _____ MHz (1.35 – 1.65)

5.7 AUTOSERT - ☐ N/A - NO AUTOSERT FUNCTION

5.7.6 ☐ Autosert steps complete without error

5.8 SMARTVIT MEASUREMENT SYSTEM TEST

5.8.6 ☐ Verify date and time are correct.

5.8.2 ☐ Ensure Serial number matches system label

5.8.46 ☐ Verify Datasheet displays “Passed”. Print to PDF and attach Smartvit Datasheet to service case.

5.9 SYSTEM METRICS

5.9.2	☐ Phosphor Illuminator, reset Lamp hours to 0.		(☐ N/A – Xenon Illuminator)
5.9.3	Record Tabletop Xenon Lamp Hours	_____	(☐ N/A – PHOSPHOR Illuminator)
5.9.4	Record Auxiliary Xenon Lamp HoursIlluminator)	_____	(☐ N/A - no Aux Illuminator or PHOSPHOR
5.9.5	Record Laser Shots fired	_____	(☐ N/A – Laser not installed)

5.10 SD CARD READ/WRITE AND INSTRUMENT LOG

5.10.1 ☐ Review Instrument Log

5.10.2 ☐ Technicians Log copy without errors

5.10.3 ☐ Upload Log

5.11 RING ILLUMINATION

5.11.1 SOFTWARE VERSIONS REL 5.00.XXX AND ABOVE. ☐ N/A - software is below 5.00.XXX.

☐ Verify each ring illumination connector illuminates green, purple and amber.

5.11.4 **SOFTWARE VERSIONS REL 4.01.XXX AND BELOW ☐ N/A if software is 5.00.XXX and above**

☐ Verify each ring illumination connector illuminates green, purple and amber

5.12 RFID

5.12.1 ☐ Verify each RFID connector illuminates green or amber.

5.13 SCISSORS

5.13.4 Scissors _____psi (48 to 52)

5.14 FORCEPS

5.14.4 Forceps _____psi (48 to 52)

5.15 VFC INJECT

5.15.4 VFC Inject _____psi (77 to 83)

5.16 VFC EXTRACT

5.16.3 ☐ VFC Extract @ Sea Level _____mmHg (632 to 668)

OR

☐ VFC Extract @ High Alt _____mmHg (486 to 668)

5.17 AGF

5.17.5	SF6 Purge	_____psi (29.5 to 30.5)
5.17.7	SF6 Fill	_____psi (9.5 to 11.5)
5.17.10	C3F8 Purge	_____psi (29.5 to 30.5)
5.17.11	C3F8 Fill	_____psi (9.5 to 11.5)

5.18 CASSETTE DETECTION AND ID

5.18.1 ☐ Cassette detection and ID

5.19 SUCTION

5.19.5 ☐ Suction @ Sea **LEVEL**_____mmHg (632 to 668)

OR

☐ Suction @ High Alt _____ mmHg (486 to 668)

5.20 FAX

5.20.2 FAX_____mmHg (112.6 to 127.0)

5.21 TOUCHSCREEN/TONE/VOICE

5.21.1 ☐Touchscreen/Tone/Voice

5.22 FOOTPEDAL

5.22.1 ☐ Footswitch Treadle and Switch Positions

5.22.2 ☐ Footswitch Vibration

5.22.4 ☐ Footswitch Proportional

5.23 REMOTE CONTROL ☐ N/A - NO REMOTE AVAILABLE

5.23.1 ☐ Remote Control functions

5.24 BAR CODE SCANNER ☐ N/A - NO BAR CODE SCANNER AVAILABLE

5.24.2 ☐ Bar Code Scanner

5.25 FLUIDIC PRIME

5.25.2 ☐ Successful Prime

5.26 PHACO

5.26.1 ☐ Phaco Power in each Phaco Panel Connectors

5.26.3 Record Phaco Handpiece Serial Number SN

5.27 FLOW TEST

5.27.2 ☐ Measured Flow matches Infusion Flow reading +/- 20%

5.28 INFUSION / IRRIGATION

5.28.3	Infusion	_____ mmHg (112.6 to 127.0)
5.28.4	Backup Infusion	_____ mmHg (18 to 42)

5.29 BACKUP BATTERY TEST

5.29.1 ☐ Power Recovery screen displayed and shuts down within 1 minute.

5.30 MANUAL CASSETTE RELEASE

5.30.1 ☐ With Power off, verify manual cassette release functions

6.0 ELECTRICAL SAFETY TESTS ☐ N/A - ELECTRICAL SAFETY TESTS WERE NOT PERFORMED BY ALCON FIELD SERVICE.

6.1. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 standards or local standards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date

Fakoemulsyfikator – Model: Centurion Vision System

Completed Using Instructions from V-QMS-0096601 Rev. No. _____

Case / Service Request #: _____

Customer:_____ Serial Number: _____

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in thenotes section at the end of the form. When filling out date fields, use the DD-MMM-YYYY format (e.g. 25-Jan-2020).When filling out range fields, match the number of significant digits specified by the expected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date
Scopemeter		
Pressure Meter		

INSTALLATION

☐ N/A - Not an installation, skip the remaining checks in this Installation section.

2.1 ☐ Remove cable tie from footswitch cable located in drawer

2.2 ☐ Check for and install software updates (if no upgrade needed still check off the step)

2.3 ☐ Date & Time set for the customer's location

2.5 ☐ Entered local Technical Services phone number

2.6 ☐ Select country name based on installed location

2.7 ☐ Load language pack option (check off even if none are needed)

2.9 ☐ Check on whether or not the Active Sentry feature is to be enabled (even if not needed to be enabled check offthe step)

2.11. ☐ Footswitch Network region set

2.12. ☐ Video Overlay Wi-Fi Network region set

2.13. ☐ Upload Network region set

PREVENTATIVE MAINTENANCE

☐ N/A - PM not being performed, skip the remaining checks in this PM section.

3.1. Power cord resistance

≤0.5 Ohms	_____ Ω

3.2. ☐ Display tilt and rotate operated correctly

3.3. ☐ Tray arm operated correctly

3.4. ☐ Work surface operated correctly

3.5. ☐ CPU Battery checked (replaced as needed)

3.6. ☐ Battery footswitch check (replaced as needed)

3.7. ☐ Console 12 volt batteries SOH is 50% or greater or they were replaced.
_____ %Record SOH value

3.8.1. ☐ Verified exhaust air flowed from vents

3.8.2. ☐ Air filters are clean

3.9. ☐ Manufactured date and serial number are entered in system correctly

3.10. ☐ Cable wireless footswitch functioned correctly

3.11. ☐ Make certain all four casters are tight

FUNCTIONAL TEST

4.1. ☐ **NO ADVISORY OR WARNING**

☐ **DATE AND TIME CORRECT**

4.2. ☐ **TONES AND VOICE CONTROLS**

4.3. ☐ **TASK LIGHT**

☐ **REMOTE CONTROL**

☐ **PEL LED PANELS TRACKED**

4.4. ☐ **FOOTSWITCH TREADLE TRAVEL**

4.5. ☐ **SIDE-SWITCHE**

N/A - NOT A CENTURION WIRELESS FOOTSWITCH, skip to 4.11.

4.9. ☐4 or more pedal_up sensors are functioning

4.10. Radio Strength for wireless footswitch communication at customer's facility

☐ N/A - Testing not performed at customer facility, skip to 4.8.

	Wireless Signal Strength	Expected Value	Displayed Value	Example
4.10.5.	Diag. 3	≥ -40	_____	*-30 is passing, -50 is failing*
4.10.6.	Diag. 4	≥ -40	_____	*-30 is passing, -50 is failing*

4.11. **SOFTWARE**: **REL**_____ **BLD** _____

4.12. ☐ **TOUCHSCREEN RESPONDED**

☐

4.13. IV POLE FUNCTIONED

4.14. TRANSDUCER ACCURACY

Input (mmHg)	**Expected**	**Irr Pressure**	**Asp Pressure**
+200	+180 to +220	+_____mmHg	+_____mmHg
-100	-90 to -110	-_____mmHg	-_____mmHg
-400	-360 to -440	-_____mmHg	-_____mmHg

4.15. ☐ **CASSETTE PRIME**

4.16. ASPIRATION FLOWRATE

	Result	**Rate**
☐	48 – 72 cc in 1 min.	@ 60 cc/min
☐	20 – 30 cc in 1 min.	@ 25 cc/min

4.17. BAG PRESSURE SENSOR

☐	**Result**	**Setting**
☐	90 to 150 mmHg	120
☐	140 to 200 mmHg	170

4.18. PNEUMATIC PRESSURE TEST

Bias	-0.6 to 1.2 PSI	_____ PSI
Peak Closed	≥ 10.2 PSI	_____ PSI
Peak Opened | absolute |	≥ |-10.1| PSI	_____ PSI

4.19. UNIVERSAL LOADBOX RESISTANCES

Cautery Load	71.0Ω to 79.0Ω	_____ Ω
Ozil Load	2.37KΩ to 2.62KΩ	_____ KΩ

4.20. **ACTIVE SENTRY** ☐ N/A - Not an Active Sentry system, skip to 4.21.

Pos. 1 from 1162 to 1176Ω	_____ Ω
Pos. 2 from 1140 to 1154Ω	_____ Ω
Pos. 3 from 1118 to 1132Ω	_____ Ω
Pos. 4 from 1101 to 1115Ω	_____ Ω
Pos. 5 from 1078 to 1092Ω	_____ Ω

4.21. RECORD CAUTERY FREQUENCY AND VOLTAGES

Frequency	1.35 to 1.65 MHz	_____ MHz
100%	24.5 – 30.0 Vrms	_____ Vrms
50%	17.3 – 21.2 Vrms	_____ Vrms
25%	12.2 – 15.0 Vrms	_____ Vrms

4.22. ULTRASOUND OUTPUT TEST

Top Long. Freq.	41.6 – 42.2 KHz	_____ KHz
Top Long. Vrms	9.9 – 13.3 Vrms	_____ Vrms
Mid. Tors. Freq.	31.7 – 32.2 KHz	_____ KHz
Mid. Tors. Vrms	4.9 – 6.6 Vrms	_____ Vrms
Infiniti Long. Freq.	33.5 – 37.5 KHz	_____ KHz
Infiniti Long. Vrms	9.9 – 13.3 Vrms	_____ Vrms
Infiniti Tors. Freq.	31.7 – 32.2 KHz	_____ KHz
Infiniti Tors. Vrms	4.9 – 6.6 Vrms	_____ Vrms

4.23. ACTIVE SENTRY ☐

☐ N/A - Not an Active Sentry System, skip to 4.24

Top U/S Connector		
☐	268 to 297	Position 1
☐	135 to 151	Position 2
☐	2 to –2	Position 3
☐	–103 to –115	Position 4
☐	–243 to –269	Position 5

Middle U/S Connector		
☐	268 to 297	Position 1
☐	135 to 151	Position 2
☐	2 to –2	Position 3

☐

☐

☐	–103 to –115	Position 4
☐	–243 to –269	Position 5

4.24. ☐ **IOL INJECTOR**

4.25. ☐ **EVENT LOG BACKED**

4.26. ☐ **SPARE CENTURION WIRELESS FOOTSWITCH CABLE**

4.27. ☐ **BATTERY BACKUP**

ELECTRICAL SAFETY TESTS

☐ N/A - **Electrical Safety Tests not performed by Alcon Field Service**.

5.2. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 or equivalent local standards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date

Zestaw do fakoemulsyfikacji – Model: Infiniti Vision System

Completed Using Instructions from V-QMS-0097184, Rev: _____

Case / Service Request #: _____

Customer:_____ Serial Number: _____

NOTE: Throughout this data sheet, fill in the requested data and explain any unchecked boxes or empty fields in the Notes section at the end of the form. When filling out date fields, use the DD-MMM-YYYY format (e.g. 25-Jan-2020). When filling out range fields, match the number of significant digits specified by the expected values. The decimal separator used throughout this document is the dot.

CALIBRATED TEST EQUIPMENT

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date
Scopemeter		
Pressure Meter		

PRE-TEST CHECKS

2.1.	☐	Event Viewer checked

PREVENTATIVE MAINTENANCE (☐ N/A, Preventative Maintenance not required. Continue to 4.)

3.1.4.		Chassis resistance ≤ 0.5 Ω_____Ω
3.1.6.		Power cord resistance ≤ 0.5 Ω_____Ω
3.2.	☐	Display tilt and rotate operated correctly
3.3.1.	☐	Exhaust air flowed from vents
3.3.2.	☐	Air filter is clean
3.4.1.	☐	Casters
3.4.2.	☐	Fluidics Module Vent and Irr Spacers
3.4.3.	☐	Vent Solenoid shoulder screw
3.4.4.	☐	CPC Connector
3.5.1.	☐	CPU PCB battery
3.5.2.	☐	12 V Battery
3.6.	☐	Power Supplies
3.7.	☐	VideOverlay: typed characters present

FUNCTIONAL TEST

4.1. ☐ No advisory or warning displayed

4.2. Software: ☐ REL_02.06 ☐ REL_03.02

4.3. ☐ Date and time are correctly set in console

4.4. ☐ Tones and voice controls worked correctly

4.5. Footswitch:

4.5.1.	☐ Footswitch has full treadle travel motion
4.5.2.	☐ Side-switches are functioning properly

4.6. Remote Control (☐ N/A, No remote present. Continue to 4.7.)

4.6.3.	☐ Remote control functions properly

4.7. ☐ Touchscreen responded appropriately

4.8.1. Transducer Accuracy:

Input	Irrigation Specification	IPS Reading on Display	Aspiration Specification	APS Reading on Display
+100 mmHg	+121 to +149 cmH2O	_____cmH2O	+90 to +110 mmHg	_____mmHg
-200 mmHg	-7 to +7 cmH2O	_____cmH2O	-180 to -220 mmHg	_____mmHg
-400 mmHg	-7 to +7 cmH2O	_____cmH2O	-360 to -440 mmHg	_____mmHg

4.8.2. ☐ Cassette passed priming process

4.8.3. Aspiration Flowrate:

Setting	Expected	Actual
60 cc/min	48 – 72 cc	_____cc
25 cc/min	21 – 29 cc	_____cc

4.9. Loadbox Verifications:

	Expected	Actual
Cautery Load	71.0 – 79.0 Ω	_____Ω
Ozil Load	2.37 – 2.62 kΩ	_____kΩ

4.10. Pneumatics Test UltraVit 2500 CPM (☐ N/A, System does NOT have UltraVit. Continue to 4.11)

Peak Closed	≥ 10.2 PSI	_____PSI
Peak Opened | absolute |	≥ | -10.1 | PSI	_____PSI

4.11. Pneumatics Test 800 CPM (☐ N/A, System DOES HAVE UltraVit, tested above. Continue to 4.12)

☐	Pressure out > 1.15 vpp

4.12. Cautery Output:

	Expected	Actual
Frequency	1.43 – 1.67 MHz	_____MHz
100%	24.5 – 30.0 Vrms	_____Vrms
50%	17.3 – 21.2 Vrms	_____Vrms
25%	12.2 – 15.0 Vrms	_____Vrms

4.13. Ultrasonic Output:

	Expected	Actual
Top Freq.	33.5 – 37.5 kHz	_____kHz
Top Vrms	4.62 – 6.93 Vrms	_____Vrms
Bottom Freq.	33.5 – 37.5 kHz	_____kHz
Bottom Vrms	4.62 – 6.93 Vrms	_____Vrms

4.14. IOL Injector / AutoSert Feature (☐ N/A, System does not have AutoSert. Continue to 4.15.)

4.14.1.9. ☐	Checks complete, no error codes

4.15. ☐ Event Log backed up

4.16. ☐ Test shutdown

ELECTRICAL SAFETY TESTS (☐ N/A, Electrical Safety Tests were not performed by Alcon Field Service.)

5.1. ☐ Electrical Safety testing was performed and meets IEC/CEI 62353 standards or equivalent localstandards.

Equipment	Calibration ID Number	Calibration Due Date