

**specyfikacja warunkÓw zamówienia**

**zAMAWIAJĄCY:**

**Wielkopolskie Centrum Onkologii**

**ul. Garbary 15, 61-866 Poznań**

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm) - dalej Pzp.

**Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych do nowo powstałej części szpitala - 3 pakiety**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym:** [**www.platformazakupowa.pl**](http://www.platformazakupowa.pl)

**Nr postępowania: 17/2024**

Poznań, dnia 23.02.2024

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Wielkopolskie Centrum Onkologii**

**ul. Garbary 15, 61-866 Poznań**

**tel.: 61/88 50 500, faks: 61/85 21 948**

**REGON: 000291204, NIP: 778-13-42-057**

**Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

**tel.: 61/88 50 643 (644), faks: 61/88 50 698**

**Godziny pracy:** od poniedziałku do piątku **od 7.25 do 15.00**

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:** [www.platformazakupowa.pl/pn/wco](http://www.platformazakupowa.pl/pn/wco)

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia

**Adres poczty elektronicznej:** zaopatrzenie@wco.pl

**II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Wszelkie informacjedotyczące ochrony danych osobowych zawarte są w następujących załącznikach do SWZ tj.:

**- załącznik nr 7** **do SWZ** – klauzula obowiązku informacyjnego – uczestnik postępowania,

**-** **załącznik nr 8 do SWZ** – klauzula obowiązku informacyjnego – osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z realizacją umowy,

Strony zobowiązują się do wypełnienia obowiązków informacyjnych względem osób realizujących umowę.

**III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**1.** Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) zwanej dalej "ustawą Pzp lub Pzp" oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ".

**2.** Szacunkowa wartość zamówienia przekracza kwotę określoną w obwieszczeniu Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych wydanym na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy Pzp.

**3.** Zamawiający **nie przewiduje** zastosowania tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp.

**4.** Zgodnie z art. 257 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane – **nie dotyczy.**

**5.** Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych.

**6**. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

**7.** Zamawiający nie przewiduje możliwości przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**8.** Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.

**9.** Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

**10.** Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

**11.** Zamawiający określa poniżej wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, 1043 i 1495) **– nie dotyczy.**

**12.** Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

**IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest **Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych** **do nowo powstałej części szpitala.**

**2.** Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne.

**3.** Zamówienie jest podzielone na **2 pakiety**:

**Pakiet 1 –** pompa objętościowa – 40 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

**Pakiet 2 –** wyposażenie do poradni i gabinetów, w tym:

1. stanowisko do iniekcji z dwoma podpórkami 6 szt. (4 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii i 2 szt. dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej)

2. kozetka (stół rehabilitacyjny) – 7 szt. (6 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii i 1 szt. dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej)

3. taboret bez oparcia z podporą pod nogi – 2 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

4. taboret bez oparcia bez podpory pod nogi – 2 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

5. stolik zabiegowy – szafka z dwiema szufladami – 8 szt. (6 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii i 2 szt. dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej)

6. stół do pakietowania (2 blaty, 1 uchwyt do prowadzenia) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

7. wózek proceduralny – szafka z dwiema szufladami – 2 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

8. szafka lekarska (front: drzwi pełne, 5 półek) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

9. szafka lekarska z podziałem poziomym (front: drzwi pełne góra i dół) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

10. szafka lekarska z podziałem poziomym (front: drzwi przeszklone góra) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

11. biurko medyczne – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

12. szafka wisząca jednokomorowa (front: drzwi dwuskrzydłowe pełne) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

13. szafka stojąca przyścienna jednokomorowa (front: szuflady) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

14. wózek podwójny na odpad – pojemność worka 60-80 l – 2 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

15. stojak na kroplówki z regulacją wysokości – 24 szt. (20 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii i 4 szt. dla Zakładu Brachyterapii)

16. parawan mobilny dwuskrzydłowy – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

17. parawan mobilny jednoskrzydłowy – 1 szt. dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

18. pojemnik na rękawiczki pojedynczy – 4 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

19. szafka lekarska z podziałem poziomym (front: drzwi pełne góra i dół) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

20. regał magazynowy (4 półki pełne) – 1 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

21. taboret z oparciem i podporą pod nogi – 4 szt. dla Zakładu Brachyterapii

22. lampa badawczo-zabiegowa z mocowaniem do stolika – 3 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

Wymagany okres gwarancji dla wszystkich pozycji z pakietu 2 – **24 miesiące.**

**Pakiet 3 -** waga z ultrasonograficznym pomiarem wysokości pacjenta – 2 szt. dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii

Szczegółowe wymagania dla każdego z pakietów zawarte są w **Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ)** będącym równocześnie **Formularzem Cenowym** stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ.**

**4.** Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawarty jest we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik 4 do SWZ**.

**5.** Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.

1. **INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**
2. Przedmiotowe środki dowodowe opisane zostały w części XIX pkt. 4 niniejszej SWZ (jeśli dotyczy).
3. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
4. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. **WIZJA LOKALNA**

Zamawiający informuje, że **nie wymaga** odbycia wizji lokalnej lub sprawdzenia dokumentów dotyczących zamówienia, jakie znajdują się w dyspozycji Zamawiającego, a jakie będą udostępniane podmiotom zgłaszającym chęć udziału w postępowaniu.

**VII. PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).

**2.** Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

**3.** Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy), dane kontaktowe oraz przedstawicieli tych Podwykonawców.

**4.** Powierzenie części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

**VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Termin realizacji zamówienia -** wszystkie pakiety – **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy**.

Dostawy do Magazynu WCO Poznań ul. Garbary 15 .

1. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ.**
2. **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY**
3. Z Wykonawcą, którego oferta, w poszczególnych pakietach, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta umowa, której istotne postanowienia zawarte są we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ**.
4. Zamawiający, zgodnie z art. 454-455 ustawy Pzp, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych w projekcie umowy.
5. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
6. **PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
	* + 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku, do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp:

 **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, w art. 46 - 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust.1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),

**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 oraz z 2020 r. poz. 2023),

**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 prawomocnie 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 lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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.

* + - 1. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 109 ust.1 ustawy Pzp.
			2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.
			3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
			4. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

**XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu, na zasadach określonych w Rozdziale X SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

**2.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

**1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**4) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**3.** Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o ile dotyczy, dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.

**4.** Zamawiający, na każdym etapie postępowania, może 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.

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

**1.** Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD)**, stanowiącego Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Informacje zawarte w ESPD stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**2.** Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPDoraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>. W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) w formacie \*.xml, stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza ESPD, z zastrzeżeniem poniższych uwag:

**1)** w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące Podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych Podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych Podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;

**2)** w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;

**3)** Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.

**3.** Zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

**1) Oświadczenie Wykonawcy** w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 5 do SWZ**;

**2) Oświadczenie Wykonawcy** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 6 do SWZ.**

**3) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

**4.** Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej:

1) zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 3 składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

**5.** Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, 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 lub miejsce zamieszkania osoby, której dotyczy informacja albo dokument. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 4.

**6.** 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 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków, a także wówczas, gdy podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**7.** W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia 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; zwanym dalej "r.p.ś.d.") oraz przepisy rozporządzenia 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* (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452 zwanym dalej "r.d.e.").

**XIII. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – nie dotyczy**

**XIV. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

**1.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwowinno być załączone do oferty w postaci elektronicznej.

**2.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

**3.** Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, w tym oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**XV. INFORMACJA O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU, KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCĄ ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ.**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem [www.platformazakupowa.pl/pn/wco](http://www.platformazakupowa.pl/pn/wco) lub w przypadku wystąpienia problemów technicznych poprzez pocztę elektroniczną (zaopatrzenie@wco.pl).
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania, komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia 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;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;

- przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy - Prawo zamówień publicznych;

- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;

- przesyłania odwołania/inne

 odbywa się za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”.

 Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku  „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”, po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://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 w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.
2. 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.
3. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://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, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,
	4. włączona obsługa JavaScript,
	5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików.pdf,
	6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
	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.
4. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
	1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)  w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
	2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
5. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [platformazakupowa.pl](http://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 Pzp.
6. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://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](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
7. **Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu 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”.
8. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
9. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
	1. .zip
	2. .7Z
10. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują:.rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
11. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
12. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format.pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
13. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
14. 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.
15. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
16. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do Zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.
17. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
18. 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.
19. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
20. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
21. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
22. 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 w postępowaniu.
23. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego, Wykonawca powinien posługiwać się numerem postępowania.
24. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
	* + 1. **INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST.1, ART. 66 I ART. 69**

Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikacji niż opisany w rozdziale XV.

* + - 1. **WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
1. Sprawy merytoryczne:

Wyposażenie dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii – Marcin Kania – tel. 061/88 50 342, adres e-mail: marcin.kania@wco.pl

Wyposażenie dla zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – Ewa Leporowska – tel. 061/88 50 660, adres e-mail: ewa.leporowska@wco.pl

Wyposażenie dla Zakładu Brachyterapii – Adam Chicheł – tel. 061/88 50 818, adres e-mail: adam.chichel@wco.pl

1. Sprawy proceduralne – Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska, Tatiana Malinowska, tel. 61/88 50 643, ….644, …911, fax 61/88 50 698, adres e-mail: zaopatrzenie@wco.pl
	* + 1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
2. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia 02.07.2024 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. W przypadku, gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
5. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

**XIX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

**1.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**2.** Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.

**3.** Na zawartość oferty składa się:

* 1. wypełniony **Formularz ofertowy** stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ,
	2. wypełniony (jeżeli dotyczy) i zatwierdzony przez Wykonawcę **Opis przedmiotu zamówienia** (OPZ) - tabela wymaganych parametrów technicznych - zawierający równocześnie **Formularz Cenowy,** stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ.

**4.** Do oferty należy dołączyć:

1. oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o którym mowa w Rozdziale XII ust. 1 SWZ;
2. stosowne pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę (jeżeli dotyczy),
3. foldery, ulotki, katalogi lub inne dokumenty potwierdzające oferowane – wymagane - parametry sprzętu medycznego.
4. Deklaracja zgodność UE

**5.** Do oferty zaleca się dołączyć:

a. odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji lub inny dokument, w celu potwierdzenia umocowania osoby/osób podpisujących ofertę, pełnomocnictwa i pozostałe dokumenty złożone wraz z ofertą

**6.** Ofertę, w tym Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD), sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

**7.** W przypadku, gdy oferta nie została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektroniczną kopię poświadczoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza.

**8.** Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe, (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem**. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

**9.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną /upoważnione.

1. Oferta powinna być:
	1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
	2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
	3. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione
2. 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”.
3. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
4. 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.
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę. Sposób dokonywania wycofania oferty zamieszczono w instrukcji na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
6. 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.
7. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 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.
8. 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.
9. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
	* 1. **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
			1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć poprzez [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) pod adresem [www.platformazakupowa.pl/pn/wco **do dnia 04.04.2024 r.**](http://www.platformazakupowa.pl/pn/wco%20do%20dnia%2004.04.2024%20r.) **do godz. 09.00**
			2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia  wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
			3. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl).
			4. 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.
			5. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
			6. Najpóźniej przed otwarciem ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania ([www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)) informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
			7. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu** **04.04.2024 r. o godz. 10.00**
			8. Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego - Platformy. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
			9. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**XXI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

**1.** Wykonawca podaje cenę ofertową brutto na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ**, obliczoną na podstawie oferowanych pakietów.

**2.** Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ. Cena musi obejmować w szczególności koszty wytworzenia przedmiotu zamówienia, zapakowania, ubezpieczenia i dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

**3.** Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**4.** Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.

**5.** Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert.

**6.** 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, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**XXIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**1.** Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert **:**

**Pakiet 1 i Pakiet 3**

kryterium **Cena (C) - waga 60%,**

Zasady oceny ofert – kryterium cena – waga 60 %

**cena najniższa brutto**

 **C =** ~~--------------------------------------------------~~  **x waga x 100**

 **cena oferty ocenianej brutto**

*\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu*

 kryterium **Gwarancja (G) – waga 40%**

 **okres gwarancji w ofercie badanej - [minus] 24 miesiące [okres minimalny]**

 **G =** ~~-------------------------------------------------------------------------------------------------------~~ **x waga x 100**

 **48 miesięcy [maksymalny okres gwarancji zgodnie z SWZ] - [minus] 24 miesiące [okres minimalny]**

W kryterium gwarancja ocenie podlegać będzie wskazana przez Wykonawcę gwarancja na sprzęt będący przedmiotem zamówienia. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach. **Minimalna** **wymagana** przez Zamawiającego gwarancja wynosi **24 miesiące. Maksymalny punktowany** okres gwarancji to **48 miesięcy**. W przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, Zamawiający przyzna Wykonawcy punkty jak za 48 miesięcy, natomiast obowiązującym okresem gwarancji będzie okres podany przez Wykonawcę w ofercie. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje okres gwarancji krótszy niż wymagane 24 miesiące, zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1 pkt 5) ustawy Pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia. W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji przez Wykonawcę, Zamawiający uzna, że okres ten wynosi 24 m-ce.

**Pakiet 2**

kryterium **Cena (C) - waga 100%,**

Zasady oceny ofert – kryterium cena – waga 100 %

**cena najniższa brutto**

 **C =** ~~--------------------------------------------------~~  **x waga x 100**

 **cena oferty ocenianej brutto**

*\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu*

**2.** Podstawą przyznania punktów w kryterium "cena" będzie cena ofertowa brutto za dany pakiet podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ**.

**3.** Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.

**4.** Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów po zastosowaniu wszystkich kryteriów oceny ofert.

**5.** Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

**6.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.

**7.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

**XXIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**1.** Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w terminach określonych w art. 264 ustawy Pzp.

**2.** Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**3.** W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**4.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

**XXV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

**1.** Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

**2.** Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

**3.** 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;

**4.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

**5.** Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

**6.** Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

**7.** Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

**8.** Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**9.** W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

**10.** Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

**11.** Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

**12.** Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

**XXVII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – OPZ - Opis przedmiotu zamówienia będący równocześnie Formularzem Cenowym

Załącznik nr 3 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) w formacie \*.xml oraz PDF

Załącznik nr 4 - Wzór Umowy

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcyo aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp.

Załącznik nr 7 – Klauzula obowiązku informacyjnego – uczestnik postępowania

Załącznik nr 8 - Klauzula obowiązku informacyjnego – osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z realizacją umowy

 **Akceptuję: Zatwierdzam:**

 Z-ca Dyrektora ds. EkonomicznychZ-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

 /-/ mgr inż. Magdalena Kraszewska  /-/ Prof. dr hab. Andrzej Marszałek

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy.........................................................................................................................

adres: ul. ..............................................................................................................................

miejscowość, kod pocztowy..…………………………..…………………………………….….

województwo ………………………………………………………………………………………

tel................................ adres e-mail: ……..………………..............................

NIP................................................REGON.........................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:.......................................................................................................

tel. ............................... adres e-mail: ………..………………..............................

 **Przedmiot oferty: Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych** **do nowo powstałej części szpitala (nr postępowania 17/2024)**

 **My niżej podpisani**

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

działając w imieniu i na rzecz

….…………………………………………………………………………………………………… Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) w niniejszym postępowaniu.

1. **Cena oferty \*:**

Pakiet nr \_\_\_

............................. zł netto słownie:..............................................................................

............................ zł brutto słownie:..............................................................................

**Gwarancja** - …… miesięcy.

*\*Powielić tyle razy na ile pakietów jest składana oferta*

**5. Oświadczamy**, że dostawa/~~usługa/robota budowlana~~ będąca przedmiotem zamówienia wykonywana będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**6.** Oferujemy **realizację** przedmiotu zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego tj.

 **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy**.

1. Akceptujemy warunki płatności. Termin zapłaty do 60 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia **powierzę/nie powierzę\*** podwykonawcom.*\* Niewłaściwe skreślić.*

W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców.

 Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

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

1. Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami i zasadami postępowania, w tym realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag.
2. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).
5. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych.
6. Oświadczamy, że :

[ ]  wybór oferty **nie prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór oferty **prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

 - nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ………………………….………….………………………. …………………………………………………………………………………………………………..

 - wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………..……………………………

 - stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie - ………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze jest zgłoszony do Urzędu skarbowego i widnieje w wykazie podatników VAT na stronie internetowej ministerstwa Finansów [www.podatki.gov.pl](http://www.podatki.gov.pl), jeśli taki wymóg wynika z Ustawy o VAT.
2. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy.

# W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść stanowi załącznik do SWZ, przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str.1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022 str. 1) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierani agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022, poz. 835) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.
4. Informacja - Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Odpowiedź:

Wykonawca jest: *(właściwe zakreślić)*

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

Uwaga!

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

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

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

 **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia będący równocześnie Formularzem cenowym.**

**Pakiet Nr 1**

Przedmiot zamówienia: **Pompa objętościowa – 40 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Pompa objętościowa - wymagania**  | **Parametry oferowane** |
| 1. | Pompa objętościowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. |  |
| 2. | Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci |  |
| 3. | Klasa ochronności II lub równoważna |  |
| 4. | Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg |  |
| 5. | Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.)max.220mmx70mmx170mm |  |
| 6. | Dokładność podaży +/- 3% |  |
| 7. | Menu pompy w języku polskim |  |
| 8. | Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania linii jednorazowej. |  |
| 9. | Możliwość podaży cytostatyków w systemie wielodrożnym zamkniętym zgodnym z NIOSH będącym na wyposażeniu Zamawiającego |  |
| 10. | Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku |  |
| 11. | Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów. |  |
| 12. | Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie; Odłączalny chwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm.  |  |
| 13. | Linia infuzyjna mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. |  |
| 14. | Dostępne linie infuzyjne do szerokiego spektrum terapii: podstawowe bezbarwne, chroniące przed światłem, do transfuzji, do terapii przeciwbólowych pracujące w systemie NRFit, do antybiotykoterapii, wielodrożne do onkologii pracujące w systemie zamkniętym, oraz dojelitowe pracujące w systemie ENFit |  |
| 15. | Zatrzaskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania |  |
| 16. | Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA |  |
| 17. | Pompa wyposażona w moduł łączności bezprzewodowej WLAN w standardach 802.11a, 802.11b, 802.11g, 802.11n; umożliwiający podłączenie urządzenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Wspierane prędkości transferu WLAN 802.11a (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s, 802.11b (DSSS, CCK): 1/2/5.5/11 Mbit/s, 802.11g (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-15):Full guard interval: 6.5/13/19.5/26/39/52/58.5/65/78/104/117 Mbit/s, Short guard interval: 1.2/14.4/21.7/28.9/29.9/43.3/57.8/65/72.2/86.7/115.6/130/144.4 Mbit/s; Standardy bezpieczeństwa: Wireless Equivalent Privacy (WEP), Wi-Fi Protected Access (WPA), IEEE 802.11i (WPA2),FIPS 140-2 Level 1 |  |
| 18. | Możliwość zdalnej aktualizacji oprogramowania pompy, oraz biblioteki leków bez konieczności przerywania pracy pompy |  |
| 19. | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1200 ml/h ; Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji |  |
| 20. | Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana co 0,01 ml |  |
| 21. | Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min |  |
| 22. | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu |  |
| 23. | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, ng, IE, mmol, lub mEq ,z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)  |  |
| 24. | Pompa wyposażona w system redukcji błędów dawki.  |  |
| 25. | System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji |  |
| 26. | Bolus: Prędkość bolusa możliwa do zaprogramowania w zakresie1-1200 ml/h  |  |
| 27. | Tryby bolusa: Bolus na żądanie; Bolus programowany z automatyczną kulkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu;  |  |
| 28. | Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych |  |
| 29. | Stryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem co 1 minutę |  |
| 30. | Regulacja intensywności podśwetlenia na 9 poziomach |  |
| 31. | Biblioteka leków z możłiwością wpisu min.10000 leków, z możliwością podzielenia na min. 30 kategorii i 15 profili pacjentów; Każdy lek może być powiązany z limitami miękkimi, z limitami twardymi, oraz kolorowymi etykietami - min. 30 kombinacji kolorystycznych; Nazwa leku stale widoczna na wyświetlaczu pompy, również po wystapieniu dowolnego alarmu; Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera |  |
| 32. | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 50 do 825 mmHg; Wzkaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy |  |
| 33. | Wbudowany akumulator litowo - jonowy; Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 6 godz. przy przepływie 100 ml/h; Czas ponownego ładowania ok. 5 godz.; Na wyświetlaczu widoczna precyzyjna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora w godzinach i minutach; Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłaczonej do zasilania sieciowego |  |
| 34. | Pobór mocy w normalnych warunkach pracy ok. 6 W |  |
| 35. | Rozbudowany system alarmów wizualnych i dzwiękowych;  |  |
| 36. | Czułość techniczna wykrywania pęcherzyków powietrza≥ 0.01 mL |  |
| 37. | Historia pracy dostępna z menu pompy, z możliwościa zapisania do 1000 zdarzeń |  |
| 38. | Możliwość wprowadzenia informacji o dacie następnego przeglądu technicznego i wyświetlania jej przy każdym uruchomieniu pompy |  |
| 39. | Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - 3 pompy.  |  |
| 40. | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI  |  |
| 41. | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA  |  |
| 42. | Zakres ciśnienia okluzji od 225 mmHg do 900mmHg, z wyborem na 9 poziomach. |  |
| 43. | Możliwość rozszerzenia zakresu ciśnienia okluzji o trzy dodatkowe poziomy 50 mmHg, 100 mmHg, 150 mmHg |  |
| 44. | Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≥ 0,01 ml  |  |
| 45. | Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232. |  |
| 46. | Pompa przygotowana do rozbudowy o moduł do bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą . |  |
| 47. | W przypadku niewłaściwej dawki 1,4 ml spowodowanej niepoprawnym działaniem urządzenia, pompa wyłączy się automatycznie. |  |
| 48. | Alarmy niezbędne do bezpiecznego prowadzenia terapii. |  |
| 49. | Historia pracy obejmująca 3000 wpisów. |  |
| 50. | Możliwość współpracy z czytnikiem kodów kreskowych |  |
| 51. | Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii |  |
| 52. | Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji  |  |
| 53. | Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę maksymalnie 8VA |  |

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | Nr kat./Producent/Rok produkcji  |  Ilość | **Cena netto** | **Wartośćnetto**  | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| 1. | Pompa objętościowa |  |  | 40 szt.  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

**Pakiet nr 2 – Wyposażenie poradni i gabinetów zabiegowych**

* + - 1. **Stanowisko do iniekcji z dwoma podpórkami**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia -wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Stanowisko do iniekcji z dwoma podłokietnikami.  |  |
| 2 | Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo na biało. Stelaż na stopkach nastawnych z możliwością poziomowania, wykonane z elastycznego materiału o bardzo dużej wytrzymałości, zapewniający doskonałe przyleganie do twardych podłoży.  |  |
| 3 | Siedzisko, oparcie i podłokietniki tapicerowane materiałem łatwo zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego- min. 15 kolorów do wyboru |  |
| 4 | Podłokietniki z możliwością regulacji wysokości i obrotu. Regulacja wysokości w zakresie 580-930 mm. |  |
| 5 | Wymiary całkowite:695x640x950 mm [szerokoścxgłebokośćxwysokość] (+/- 5 mm) |  |
| 6 | Wymiary oparcia: 390x390 mm (+/- 5 mm)Wymiary siedziska: 500x450 mm (+/- 5 mm)Wymiary podłokietnika: 125x500 mm (+/- 5 mm)Wysokość siedziska od podłoża: 510 mm (+/- 5 mm) |  |
| 7 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Kozetka (stół rehabilitacyjny)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Stół rehabilitacyjny |  |
| 2 | Stół rehabilitacyjny z leżem dwusegmentowym, tapicerowanym materiałem łatwozmywalnym i odpornym na dezynfekcję, Kolorystyka tapicerki do wyboru (min.15 kolorów) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego: **+45° (+/- 5°)** |  |
| 4 | Stół wyposażony w uchwyt na prześcieradło. Możliwość umieszczenia uchwytu od strony zagłówka lub od strony nóg.  |  |
| 5 | Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo na kolor biały.  |  |
| 6 | Stelaż wyposażony w koła o średnicy 125mm **(+/- 10 mm)** (białe), wszystkie koła z blokadą.  |  |
| 7 | Wymiary:- długość **21850 mm (+/- 10 mm)**- głębokość **6560 mm (+/- 10 mm)**- wysokość  **500 mm (+/- 10 mm)**Grubość leża: **50 mm (+/- 5 mm)** |  |
| 8 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Taboret bez oparcia z podporą pod nogi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Taboret z siedziskiem tapicerowanym materiałem zmywalnym, odpornym na dezynfekcję. |  |
| 2 | Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (min. 15 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Taboret wyposażony w podstawę pieciormienną, wykonaną ze stali kwasodopornej gat. 0H18N9, z podporą pod nogi. |  |
| 4 | Podstawa wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 5 mm), w tym 2 z blokadą. |  |
| 5 | Regulacja wysokości siedziska za pomocą siłownika pneumatycznego , dźwignią ręczną.  |  |
| 6 | Wymiary:-średnica podstawy 600 mm (+/- 5 mm)-średnica siedziska 350 mm (+/- 5 mm)-regulacja siedziska w zakresie 480-600 mm (+/- 5 mm) |  |
| 7 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Taboret bez oparcia bez podpory pod nogi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Taboret z siedziskiem tapicerowanym materiałem zmywalnym, odpornym na dezynfekcję. |  |
| 2 | Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (min. 15 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Taboret wyposażony w podstawę z kształtownika giętego, wykonanego ze stali kwasodopornej gat. 0H18N9. |  |
| 4 | Podstawa pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 5 mm), w tym 2 z blokadą. |  |
| 5 | Regulacja wysokości siedziska za pomocą siłownika pneumatycznego , dźwignią ręczną. |  |
| 6 | Wymiary:-średnica podstawy 600 mm (+/- 5 mm)-średnica siedziska 350 mm (+/- 5 mm)-regulacja siedziska w zakresie 550-670 mm (+/- 5 mm). |  |
| 7 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Stolik zabiegowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Stolik zabiegowy wykonany ze stali lakierowanej proszkowo |  |
| 2. | Stelaż ze stalowego giętego profilu kwadratowego o przekroju **min. 25x25** **mm**, lakierowanego proszkowo, z szynami instrumentalnym i uchwytami do prowadzenia skierowanymi ku górze stanowiącymi stały element stabilnej konstrukcji.  |  |
| 3. | Stolik wyposażony w szafkę z 2 szufladami (wysokość frontu 2x130mm (+/- 5 mm) oraz stalową półkę z pogłębieniem o wym. 450x500mm (+/- 5 mm) . |  |
| 4 | Korpus szafki wyposazony w materiał wygłuszający, niechłonący wilgoci i minimalizujący wibracje.  |  |
| 5 | Stelaż wyposażony w odboje oraz 4 wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **min. 100 mm** (+/- 5 mm) w kolorze białym, w tym dwa z blokadą. |  |
| 6 | Stelaż lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL - min. 19 kolorów do wyboru przez Zamawiającego. Korpus szuflady, fronty szuflad, półka lakierowany na kolor biały RAL9003.  |  |
| 7 | Wymiary stolika bez wyposażenia dodatkowego:- szerokość: **570 mm (+/-10 mm)**- głębokość: **550 mm (+/-10 mm)**- wysokość: **900 mm (+/-10 mm)** |  |
| 8 | Wymiary blatu/półki: - szerokość: **450 mm (+/-10 mm)** - głębokość: **500 mm (+/-10 mm)** |  |
| 9 | Wymiary powierzchni użytkowej blatu/półki: - szerokość: **400 mm (+/-10 mm)**- głębokość: **450 mm (+/-10 mm)** |  |
| 10 | Wymiary szafki:-szerokość **450 mm (+/- 10 mm)**-głębokość **500 mm (+/- 10 mm)**-wysokość **284 mm (+/- 10 mm)** |  |
| 11 | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady:- szerokość: **375 mm (+/-10 mm)**- głębokość: **430 mm (+/-10 mm)**- wysokość **105 mm (+/- 5 mm)** |  |
| 12 | Rok produkcji min. 2024 |  |

* + - 1. **Stół do pakietowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Stół do pakietowania wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 |  |
| 2 | Stelaż wykonany z kształtownika o przekroju **40x40 mm (+/-5 mm)**  |  |
| 3 | Stół wyposażony w 2xblat prosty o grubości **40 mm (+/-5 mm)**  |  |
| 4 | Stół wyposażony w 2 szyny instrumentalne o przekroju 25x10 mm(+/- 1 mm), stanowiące stały element konstrukcji stołu, umiejscowione na krótszych bokach |  |
| 5 | Górny blat otoczony z 3 stron bandami. |  |
| 6 | Stół wyposażony w uchwyt do prowadzenia umieszczony na krótszym boku. |  |
| 7 | Stelaż wyposażony w 4 wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **min. 125 mm** (+/- 5 mm), w kolorze szarym, w tym dwa z blokadą. |  |
| 8 | Całkowite wymiary stołu:- szerokość: **1280 mm (+/-10 mm)**- głębokość: **700 mm (+/-10 mm)**- wysokość: **800 mm (+/-10 mm)** |  |
| 9 | Wysokość stołu z bandą: 850 mm (+/-10 mm)Wymiary blatu górnego: 1200x700 mm (+/-10 mm)Wymiary blatu dolnego: 1154x654 mm (+/-10 mm)[szerokośćxgłębokośćxwysokość] |  |
| 10 | Maksymalne obciążenie na blat górny min. 100kg, na blat dolny min. 60 kg.  |  |
| 12 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Wózek proceduralny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Wózek proceduralny wyposażony szafkę z 2 szufladami i 1 półkę. |  |
| 2 | Wymiary wózka (bez wyposażenia dodatkowego):- szerokość **700 mm (+/- 20 mm)**- głębokość **560 mm (+/- 20 mm)**- wysokość od podłoża do blatu **1000 mm (+/- 20 mm)** |  |
| 3 | Wymiary szafki:- szerokość **600 mm (+/- 20 mm)** - głębokość **500 mm (+/- 20 mm)**- wysokość: **390 mm (+/- 20 mm)** |  |
| 4 | Wózek wyposażony w:- **2x szuflady** o wysokości frontu **156 mm (+/- 10 mm)-1xpółkę o wym. 600x500 mm (+/- 10mm)** |  |
| 5 | Wymiary powierzchni użytkowej szuflad:- szerokość: **525 mm (+/- 10 mm)-** głębokość: **465 mm (+/- 10 mm)**- wysokość: **145 mm (+/- 10 mm)** |  |
| 6 | Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało lub szaro. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu - min. 8 kolorów do wyboru |  |
| 7 | Blat wózka wykonany z tworzywa ABS (w kolorze BIAŁYM lub SZARYM), z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40-45 mm.Blat z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez minimum 10 lat |  |
| 8 | Wymiary blatu: **600x500 mm (+/- 10 mm)**Wymiary powierzchni użytkowej blatu: **550x450 mm (+/- 10 mm)** |  |
| 9 | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS(w kolorze BIAŁYM lub SZARYM) pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **min. 125 mm**, w tym dwa z blokadą |  |
| 10 | Szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało, front lakierowany na wybrany kolor z platy RAL - min 19 kolorów do wyboru przez Zamawiającego  |  |
| 11 | Prowadnice szuflad z samodociągiem |  |
| 12 | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 19 kolorów do wyboru |  |
| 13 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka lekarska**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafa lekarska z drzwiami pełnymi. |  |
| 2 | Szafa lekarska wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 3 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 4 | Szafa lekarska wyposażona w 5 półek. |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawiającego - min. 6 kolorów do wyboru. |  |
| 6 | Półki wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. |  |
| 7 | Nóżki o wysokości 100 - 110 mm z możliwością poziomowania |  |
| 8 | Wymiary całkowite szafy lekarskiej: **510x550x1950 mm (+/- 10mm**) [szerokośćxgłebokośćxwysokość] |  |
| 9 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka lekarska z podziałem poziomym (drzwi pełne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafa lekarska wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 2 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Szafa lekarska z podziałem poziomym: część górna i dolna - drzwi pełne.  |  |
| 4 | W górnej części 3 półki, w części dolnej 1 półka. |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawijącego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty |  |
| 6 | Półki wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm |  |
| 7 | Nóżki o wysokości 100 -110 mm z możliwością poziomowania |  |
| 8 | Wymiary całkowite szafy lekarskiej: **900x550x1950 mm (+/- 20mm**) [szerokośćxgłebokośćxwysokość] |  |
| 9 | Wysokość części górnej: 1130 mm**(+/- 10mm**)Wysokość części dolnej: 820 mm**(+/- 10mm**) |  |
| 10 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka lekarska z podziałem poziomym (drzwi przeszklone)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafa lekarska wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 2 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Szafa lekarska z podziałem poziomym: część górna drzwi przeszklone część dolna - drzwi pełne.  |  |
| 4 | W górnej części 3 półki, w części dolnej 1 półka. |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawijącego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 6 | Szyba osadona w aluminiowej ramce |  |
| 7 | Półki wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm |  |
| 8 | Nóżki o wysokości 100 -110 mm z możliwością poziomowania |  |
| 9 | Wymiary całkowite szafy lekarskiej: **900x550x1950 mm (+/- 20mm**) [szerokośćxgłebokośćxwysokość] |  |
| 10 | Wymiary części górnej: 1130 mm **(+/- 10mm**)Wymiary części dolnej: 820 mm **(+/- 10mm**) |  |
| 11 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Biurko medyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Biurko medyczne wyposażone w szafkę z 3 szufladami o równej wysokości. Szuflady z systemem cichego domykania oraz zamkiem centralnym.  |  |
| 2 | Biurko wykonane w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 3 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 4 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawiającego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 5 | Blat biurka wykonany z płyty wiórowej typu postforming o grubości min. 38mm, laminowanej wysokociśnieniowym laminatem HPL odpornym na promieniowanie UV oraz dezynfekcję. |  |
| 6 | Nóżki o wysokości 100 -110 mm z możliwością poziomowania |  |
| 7 | Wymiary biurka medycznego:- szerokość: 1000 mm **(+/-10 mm)**- głebokość: 580 mm **(+/-10 mm)**- wysokość: 790 mm **(+/-10 mm)** |  |
| 8 | Głębokość korpusu: 580 mm (+/-10mm) |  |
| 9 | Głębokość blatu: 600mm (+/-10mm) |  |
| 10 | Szerokość modułu z szufladami 250 mm (+/- 10 mm) |  |
| 11 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka wisząca jednokomorowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafka wisząca wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 2 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Szafka wisząca jednokomorowa z drzwiami dwuskrzydłowymi pełnymi. |  |
| 4 | Szafka wisząca wyposażona w jedną półkę.  |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawijącego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty.  |  |
| 6 | Półka wykonana z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm |  |
| 7 | Wymiary całkowite szafki wiszącej: **1000x300x600 mm (+/- 10mm**) [szerokośćxgłebokośćxwysokość] |  |
| 8 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka stojąca przyścienna jednokomorowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafka stojąca przyścienna jednokomorowa. Wyposażona w 5 szuflad z systemem cichego domykania. |  |
| 2 | Szafka stojąca wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 3 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 4 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawiającego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty..  |  |
| 5 | Blat szafki wykonany z płyty wiórowej typu postforming o grubości min. 38mm, laminowanej wysokociśnieniowym laminatem HPL odpornym na promieniowanie UV oraz dezynfekcję, z listwą przyścienną.  |  |
| 6 | Nóżki o wysokości 100 mm z możliwością poziomowania |  |
| 7 | Wymiary szafki stojącej:- szerokość: 460 mm **(+/-10 mm)**- głebokość: 550 mm **(+/-10 mm)**- wysokość: 860 mm **(+/-10 mm)** |  |
| 8 | Głębokość szafki: 550 mm (+/-10mm) |  |
| 9 | Głębokość blatu: 600mm (+/-10mm) |  |
| 10 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Wózek podwójny na odpad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Wózek na odpady lub brudną bieliznę podwójny wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9  |  |
| 2. | Wózek na worki o pojemności worka **60-80** litrów |  |
| 2 | Stelaż z możliwością rozłączenia na pojedyncze segementy oraz tworzenia modułów wielosegmentowych bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych |  |
| 3 | Obręcze wyposażone w 4 klipsy tworzywowe, zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka;  |  |
| 4 | Pokrywy ze spowalniaczem cichego opadania, który zapewnia komfort użytkowania, ale i zapobiega rozprzestrzenianiu się bakterii, podnoszone pedałem każda oddzielnie; pokrywy otwierane mechanizmem opartym na dwóch cięgnach równomiernie podnoszących pokrywę, zapobiegającym jej odkształceniu nawet podczas intensywnego użytkowania |  |
| 5 | Stabilna podstawa z kształtowników i prętów na których opiera się worek, wyposażona w koła w obudowie ze stali ocynkowanej o średnicy **min. 50 mm,** w tym dwa z blokadą |  |
| 6 | Wymiary wózka- szerokość: **790 mm (+/- 20 mm)**- głębokość: **440 mm (+/- 20 mm)**- wysokość: **680 mm (+/- 20 mm)** |  |
| 7. | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Stojak na kroplówki z regulacją wysokości**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Stojak medyczny z regulacją wysokości w zakresie **min. 1320-2150 mm.** |  |
| 2 | Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, pięcioramienna na kołach. Koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy **50mm** (+/- 5 mm), w tym **trzy koła z blokadą.** |  |
| 3 | Średnica podstawy **600 mm** (+/- 5mm) |  |
| 4 | Kolumna zewnętrzna wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, o średnicy 25mm (+/- 1mm). |  |
| 5 | Kolumna wewnętrzna wykonana z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 16 mm (+/- 1mm). |  |
| 6 | Kolumna wyposażona w głowicę na 4 **haczyki wykonane** ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. |  |
| 7 | Maksymalne obciążenie stojaka nie może przekroczyć 16kg.  |  |
| 8 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Parawan mobilny dwuskrzydłowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Parawan mobilny dwuskrzydłowy. |  |
| 2 | Stelaż wykoanany z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor (możliwość wyboru z min. 15 kolorów) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty..  |  |
| 3 | Parawan wyposażony w 4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 1 mm), w tym min. dwa z blokadą |  |
| 4 | Wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan. |  |
| 5 | Szerokość podstawy parawanu: 450 mm (+/- 10 mm) |  |
| 6 | Wymiary całkowite:- szerokość: 2x700 mm (+/- 10 mm)- wysokość: 1700 mm (+/- 10 mm) |  |
| 7 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Parawan mobilny jednoskrzydłowy. |  |
| 2 | stelaż wykonany z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały |  |
| 3 | koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, (+/- 1 mm), w tym min. dwa z blokadą |  |
| 4 | Wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan. |  |
| 5 | Wymiary: 1000x1700 mm +/- 10 mm [szerokość x wysokość] |  |
| 7 |  |  |
|  | szerokość podstawy - 450 mm +/- 10mm |  |
| 8 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Pojemnik na rękawiczki pojedynczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Pojemnik na rękawiczki pojedynczy mocowany bezpośrednio do ściany. |  |
| 2 | Pojemnik wykonany z blachy ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, wymiary pojemnika: 135x85x230 mm (+/- 10 mm), waga: max. 0,60 kg, maksymalne obciążenie: 1 kg |  |
| 3 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Szafka lekarska z podziałem poziomym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Szafa lekarska wykonana w systemie konstrukcji szkieletowej z zamkniętych profili aluminiowych o przekroju poprzecznym nie mniejszym niż 25x25 mm |  |
| 2 | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na wybrany kolor z palety RAL (min. 20 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Szafa lekarska z podziałem poziomym: część górna i dolna - drzwi pełne.  |  |
| 4 | W górnej części 3 półki, w części dolnej 1 półka. |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm. Możliwość wyboru koloru przez Zamawijącego - min. 6 kolorów do wyboru, do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 6 | Półki wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości min. 18mm |  |
| 7 | Nóżki o wysokości 100 - 110 mm z możliwością poziomowania |  |
| 8 | Wymiary całkowite szafy lekarskiej: **900x400x1950 mm (+/- 20mm**) [szerokośćxgłebokośćxwysokość] |  |
| 9 | Wysokość części górnej: 1130 mm **(+/- 20mm**)Wysokość części dolnej: 820 mm **(+/- 20mm**) |  |
| 10 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Regał magazynowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia- wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Regał magazynowy wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 |  |
| 2 | Wymiary: -długość 1000 mm (+/- 10mm)-szerokość 400 mm (+/- 5mm)-wysokość 1800 mm (+/- 5mm) |  |
| 3 | Konstrukcja regału wykonana z profilu 30x30x1,2 mm (+/- 0,5 mm). |  |
| 4 | Regał wyposażony w 4 półki pełne o grubości 40 mm (+/- 10 mm). Odległość między półkami 496mm (+/- 0,5 mm. Maksymalne obciążenie na półkę 70kg. |  |
| 5 | Regały na nóżkach o wysokości minimum 145 mm z możliwością poziomowania w zakresie od -5 do +25 mm |  |
| 6 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Taboret z oparciem i podporą pod nogi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Taboret z siedziskiem i oparciem tapicerowanym materiałem zmywalnym, odpornym na dezynfekcję. |  |
| 2 | Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (min. 15 kolorów do wyboru) do uzgodnienia z wybranym Wykonawcą po wyborze oferty. |  |
| 3 | Taboret wyposażony w podstawę z kształtownika giętego, wykonanego ze stali kwasodopornej gat. 0H18N9. |  |
| 4 | Podstawa pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 1 mm), w tym 2 z blokadą. |  |
| 5 | Regulacja wysokości siedziska za pomocą siłownika pneumatycznego , dźwignią ręczną. |  |
| 6 | Wymiary:-średnica podstawy 600 mm (+/- 5 mm)-średnica siedziska 350 mm (+/- 5 mm)-regulacja siedziska w zakresie 550-670 mm (+/- 5 mm). |  |
| 7 | Rok produkcji 2024 |  |

* + - 1. **Lampa badawczo-zabiegowa z mocowaniem do stolika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia - wymagania** | **Parametry oferowane** |
| 1 | LAMPA BADAWCZO-ZABIEGOWA, Z MOCOWANIEM DO STOLIKA (BEZCIENIOWA) |  |
| 2 | Elastyczne, stabilne długie ramię typu "gęsia szyja" pozwala na dokładne oświetlenie badanego pola. |  |
| 3 | Źródłem światła lampy jest jeden moduł LED o mocy 3 x 10W (odpowiednik wysokiej klasy halogenu 50 W). 3 sferycznie ustawione diody led w module świetlnym powodują powstanie bezcieniowości w obrębie plamy świetlnej (lampa bezcieniowa). |  |
| 4 | PARAMETRY TECHNICZNE:napięcie wejściowe: 220-230Vnatężenie: 50-60Hznapięcie wyjściowe: 12Vłączna moc diod: 3 x 10Wśredni czas żywotności diod: min. 50000hnatężenie światła: 135 000 lux - przy 30 cm,45 000 lux - przy 50 cm, 12 000 lux - przy 100 cm, temperatura barwowa: 4750 Kwielkość plamki świetlnej: 13 cm - przy odległości 1 m,długość kabla zasilającego: min. 4 m,długość lampy: 112 cm (+/- 2 cm).długość gęsiej szyi: 90 cm ( +/- 2 cm)., |  |
| 5 | uchwyt modujący lampę (w formie imadełka) łatwy do zamontowania na każdej powierzchni |  |
| 6 | Rok produkcji 2024 |  |

**Pakiet nr 2 – Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | Nr kat./Producent/Rok produkcji  |  Ilość | **Cena netto** | **Warość netto**  | **Stawka Vat (%)**  | **Wartość brutto** |
| 1. | Stanowisko do iniekcji z dwoma podpórkami |  |  | 6 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Kozetka (stół rehabilitacyjny) |  |  | 7 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Taboret bez oparcia z podporą pod nogi |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Taboret bez oparcia bez podpory pod nogi |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Stolik zabiegowy |  |  | 8 szt. |  |  |  |  |
| 6. | Stół do pakietowania |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7. | Wózek proceduralny |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 8. | Szafka lekarska |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9. | Szafka lekarska z podziałem poziomym (drzwi pełne) |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 10. | Szafka lekarska z podziałem poziomym (drzwi przeszklone) |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 11. | Biurko medyczne |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12. | Szafka wisząca jednokomorowa |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13. | Szafka stojąca przyścienna jednokomorowa |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14. | Wózek podwójny na odpad |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 15. | Stojak na kroplówki z regulacją wysokości |  |  | 24 szt. |  |  |  |  |
| 16. | Parawan mobilny dwuskrzydłowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 17. | Parawan mobilny jednoskrzydłowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 18. | Pojemnik na rękawiczki pojedyńczy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 19. | Szafka lekarska z podziałem poziomym |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 20. | Regał magazynowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 21. | Taboret z oparciem i podporą pod nogi |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 22. | Lampa badawczo-zabiegowa z mocowaniem do stolika |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

**Pakiet 3**

**Waga z ultrasonograficznym pomiarem wysokości pacjenta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  | **WYMAGANIA** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Waga medyczna z bezdotykowym pomiarem wzrostu pacjenta oraz wyznaczaniem wskaźnika BMI oraz BFR | TAK |  |
|  | Waga z przeznaczeniem do pomiaru wagi ciała pacjentów oraz wzrostu – bezdotykowo.  | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie do 300 kg. | TAK, podać |  |
|  | Przynajmniej 2 zakresy dokładności. | TAK, podać |  |
|  | Dokładność: 50 g < 150 kg > 100 g | TAK, podać |  |
|  | Duża platforma dla pacjenta, umożliwiająca pomiar bariatrycznych pacjentów. Wymiary min: (szer. x głęb.) 400 x 350 mm | TAK, podać |  |
|  | Platforma z powłoką wykonaną ze szkła celem łatwej dezynfekcji.  | TAK, podać |  |
|  | Pomiar wzrostu następuje bezdotykowo, technologia wykorzystująca ultradźwięki lub równoważna.  | TAK, podać  |  |
|  | W przypadku technologii ultradźwiękowej, przynajmniej 6 czujników ultradźwiękowych. | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiaru wzrostu w zakresie min.: 65 – 210 cm  | TAK, podać |  |
|  | Komunikaty głosowe w języku polskim instruujące pacjenta podczas pomiaru. Możliwość wyłączenia opcji oraz regulacji głośności  | TAK, podać |  |
|  | Wyniki pomiaru zakomunikowane głosowo w języku polskim. Możliwość wyłączenia opcji oraz regulacji głośności | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości wyświetlacza | TAK |  |
|  | Wzrostomierz jako integralna część stacji pomiarowej. Nie dopuszcza się rozwiązań z dołączanym wzrostomierzem.  | TAK, podać |  |
|  | Wzrostomierz umiejscowiony centralnie, naprzeciwko pacjenta. |  |  |
|  | III klasa dokładności. | TAK |  |
|  | Wyświetlacz wyświetlający jednocześnie przynajmniej: wzrost, wagę oraz BMI lub BFR  | TAK |  |
|  | Funkcja wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI oraz wskaźnika Body Fat Rate.  | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego wyłączenia. | TAK |  |
|  | Funkcja TARA – najpierw ważone jest pierwotne obciążenie. Następnie przy ważeniu docelowym waga pierwotnego obciążenia jest pomijana i widzimy wagę docelową. | TAK  |  |
|  | Funkcja Pre TARA – system wskaże wartość pomiaru, pomniejszoną o ustawioną wartość w systemie. | TAK |  |
|  | Funkcja HOLD- zamrożenie wartości pomiaru na wyświetlaczu. | TAK |  |
|  | Funkcja amortyzacji – umożliwia tłumienie zakłóceń pomiaru wagi. Przynajmniej 2 poziomy filtracji.  | TAK, podać |  |
|  | Funkcja Auto HOLD- zamrożenie wartości pomiaru na wyświetlaczu. Automatyczne, preferencyjne ustawienie. | TAK |  |
|  | Funkcja pomiaru masy ciała dziecka trzymanego na rękach opiekuna.  | TAK, opisać |  |
|  | Funkcja RESET. Powrót do ustawień fabrycznych.  | TAK, opisać |  |
|  | Podstawa wagi umożliwiająca transport, wbudowane kółka transportowe. | TAK |  |
|  | Waga legalizowana.  | TAK |  |
|  | Zasilanie sieciowe. Zasilacz w zestawie. | TAK, podać |  |
|  | Czytelny, podświetlany wyświetlacz LCD | TAK |  |
|  | Masa urządzenia do 17 kg | TAK, podać |  |
|  | Wzrostomierz wykonany z wysokiej jakości aluminium i trwałego ABS. | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG. Klasa I  | TAK |  |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, niepowystawowy, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz nieobciążany prawami osób trzecich. | TAK |  |

**Pakiet nr 3 – Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  | **Nazwa i typ** | Nr kat./Producent/Rok produkcji  |  Ilość | **Cena netto** | **Wartośćnetto**  | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| 1. | **Waga z ultrasonograficznym pomiarem wysokości pacjenta** |  |  | 2 szt.  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

UMOWA 17/2024 pakiet ……

 zawarta w dniu ……….2024 r. w Poznaniu na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) zwana dalej umową, pomiędzy:

**Wielkopolskim Centrum Onkologii**

**im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**z siedzibą w Poznaniu** **ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

reprezentowanym przez:

mgr inż. Magdalenę Kraszewską - Z-cę Dyrektora ds. ekonomicznych,

dr Mirellę Śmigielską - Głównego Księgowego,

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a firmą:

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

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

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

Wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …………. **lub** prowadzącą działalność gospodarczą, jako:……………………………… Zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

posiadającą numer NIP: ……………………………………….. oraz numer REGON: ………………………………,

reprezentowaną przez:

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

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

zwaną dalej **Wykonawcą**,

**§ 1**

 Zawarcie niniejszej umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym **w trybie przetargu nieograniczonego 17/2024** na podstawie art. 132 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605)

**§ 2**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych do nowo powstałej części szpitala – pakiet …..,** opisanego szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia, zwanego w niniejszej umowie **„Urządzeniem”.**
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy w sposób zgodny z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie oraz załączonym formularzu cenowym, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Urządzeniem, które jest wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. pozwalające na wykonywanie wszelkich zobowiązań wynikających niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich.
4. Wykonawca oświadcza, iż urządzenie jest nowe, wyprodukowane w ……….. r., pochodzące z oficjalnego, autoryzowanego kanału dystrybucji.
5. Termin realizacji **-** Wykonawca zobowiązuje do wykonania zamówienia w terminie nie później niż **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy**.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Urządzenia własnym transportem (obejmującego wniesienie) i na własny koszt i ryzyko w miejsce wskazane przez Zamawiającego.
7. Koszt ubezpieczenia Urządzenia na czas transportu (o ile wykonawca uzna tego rodzaju ubezpieczenie za konieczne) oraz od momentu dostawy Urządzenia do siedziby Zamawiającego do chwili zakończenia jego uruchomienia i podpisania protokołu końcowego pokrywa Wykonawca.
8. Zamawiający w chwili dokonania odbioru Urządzenia ma prawo do zbadania, czy jest ono zgodne z postanowieniami niniejszej umowy, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załączonymi dokumentami.
9. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry techniczne i jakościowe Urządzenia nie będą gorsze niż określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do jego prawidłowej eksploatacji, sporządzone w języku polskim, w tym w szczególności instrukcję obsługi oraz dokumenty gwarancyjne Urządzenia oraz (o ile dotyczy) wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do zabezpieczenia Zamawiającego przed wszelkimi roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej, w tym w szczególności praw autorskich, patentowych, praw ochronnych na znak towarowy, licencji oraz inne dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie później niż w dniu dostarczenia Zamawiającemu Urządzenia.
11. Po dokonaniu prawidłowej realizacji umowy strony podpiszą: protokół końcowy. W razie zgłoszenia przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń odnośnie funkcjonowania Urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się, niezwłocznie, nie później jednakże niż w terminie 14 dni, do usunięcia wszelkich nieprawidłowości – w takim przypadku protokół końcowy Urządzenia zostanie podpisany po usunięciu wszelkich nieprawidłowości.
12. Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu, o którym mowa w niniejszym paragrafie są:

 - ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

 - ze strony Zamawiającego:

Wyposażenie dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii – Marcin Kania – tel. 061/88 50 342, adres e-mail: marcin.kania@wco.pl

Wyposażenie dla zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – Ewa Leporowska – tel. 061/88 50 660, adres e-mail: ewa.leporowska@wco.pl

Wyposażenie dla Zakładu Brachyterapii – Adam Chicheł – tel. 061/88 50 818, adres e-mail: adam.chichel@wco.pl

W razie zmiany danych osób uprawnionych do podpisania protokołów wymienionych w niniejszym paragrafie każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego Urządzenia i żądania wymiany na Urządzenie wolne od wad w przypadku:
2. dostarczenia Urządzenia niewłaściwej, jakości,
3. dostarczenia Urządzenia niezgodnego z zamówieniem.
4. Wykonawca w okresie gwarancji zapewnia Zamawiającemu niżej wymienione warunki gwarancji i napraw serwisowych przedmiotu zamówienia (dla pakietu 1 i pakietu 3):
5. Okres gwarancji i obsługi serwisowej – **wynosi …… m-ce** liczone od dnia realizacji, tj. podpisania protokołu końcowego, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy, potwierdzającego należyte wykonanie umowy.
6. W okresie gwarancji wymaga się minimum 1 przeglądu gwarancyjnego rocznie lub w ilości przeglądów wg zaleceń producenta wliczonych w cenę oferty. Termin wykonania przeglądów zostanie każdorazowo ustalony przez strony.
7. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych - rozumiane, jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej max24 godz. od momentu zgłoszenia awarii faxem lub emailem, w dni robocze [od poniedziałku do piątku].
8. Podjęcie czynności serwisowych - rozumiane, jako przyjazd serwisu do siedziby zamawiającego w celu rozpoczęcia naprawy serwisowej max 3 dni robocze od momentu zgłoszenia awarii, [od poniedziałku do piątku]. W przypadku kiedy na podstawie kodu błędu wyświetlanego przez urządzenie lub diagnostyki zdalnej Wykonawca określi przyczynę awarii i zamówi niezbędne do naprawy części, nie będzie obowiązywał zapis „przyjazd serwisu do siedziby Zamawiającego”.
9. Czas na usuniecie awarii w okresie gwarancji (rozumiane, jako – od momentu zgłoszenia awarii do przywrócenia pierwotnej funkcjonalności) ≤ 5 dni roboczych [od pon. – pt.] – bez części zamiennych, do 10 dni - z częściami zamiennymi, liczone od poniedziałku do piątku oraz do 14 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy krajów Unii Europejskiej (od pon. do pt.).
10. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas naprawy urządzeń – przedmiotu zamówienia w przypadku naprawy trwającej powyżej 4 dni roboczych (pon.-pt.) od momentu zgłoszenia awarii.
11. W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca obowiązany jest wymienić ten element (podzespół) na nowy. Jeśli natomiast 3 krotna naprawa elementu nie doprowadzi do prawidłowego stanu użytkowego przedmiotu zamówienia Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy wolny od wad.
12. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia serwisu gwarancyjnego autoryzowanego przez producenta dla oferowanego przedmiotu zamówienia, tj. zapewnienia usług serwisowych i oryginalnych części dla dostarczonego przedmiotu zamówienia
13. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzenia, uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, oraz zaistnieje okoliczność braku możliwości naprawy przedmiotu umowy przez Wykonawcę Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy. W przypadku okoliczności określonych wyżej przedłużeniu ulega okres gwarancji o pełen okres niesprawności dostarczonego urządzenia.
14. Wykonawca zapewnia w ramach ceny przeglądy i naprawy w okresie gwarancji.
15. W razie kolizji postanowień niniejszej umowy z postanowieniami dokumentu gwarancyjnego wydanego przez Wykonawcę lub przez producenta Urządzenia, rozstrzygające znaczenie będą miały postanowienia niniejszej umowy.

**§ 3**

1. Całkowita wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:

Pakiet ……:
netto:.................................PLN
(słownie:..................................................................................................................),
brutto:...............................PLN
(słownie...................................................................................................................),
w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki ….....%.

1. Strony zgodnie postanawiają, iż zapłata za przedmiot umowy wskazana w ust. 1 niniejszego paragrafu, nastąpi jednorazowo za kompleksową realizację.
2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.
3. Zapłata za zamówiony i dostarczony asortyment będący przedmiotem umowy płatna będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w formie papierowej na adres zamawiającego, w formacie pliku elektronicznego .pdf na adres: faktury@wco.pl lub w formie elektronicznej na adres <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>, w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury przez zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. W przypadku faktur, w których kwota należności ogółem stanowi kwotę, o której mowa w art. 19 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, obejmujących dokonaną na rzecz podatnika dostawę towarów lub świadczenie usług, o których mowa w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.) - faktura powinna zawierać wyrazy "mechanizm podzielonej płatności".

**§ 4**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
	1. za zwłokę w wykonaniu umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki,
	2. za zwłokę w usunięciu awarii oraz niedokonanie przeglądu zalecanego przez producenta w okresie gwarancji, zgodnie z § 2 ust. 14
	umowy, w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie awarii lub wykonania przeglądu
	3. z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5 % wartości umowy.
2. Zamawiający, niezależnie od zapłaty kar umownych, ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Łączna maksymalna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w przypadku nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy - w takiej sytuacji Zamawiający zapłaci na rzecz Wykonawcy karę umowną w wysokości 5 % łącznej wartości brutto umowy.
5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 30 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

 **§ 5**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
2. ze strony Wykonawcy: imię i nazwisko………………………..……....., tel. ………………; mail: …………………...
3. ze strony Zamawiającego:

Wyposażenie dla Pododdziału Dziennego Chemioterapii – Marcin Kania – tel. 061/88 50 342, adres e-mail: marcin.kania@wco.pl

Wyposażenie dla zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – Ewa Leporowska – tel. 061/88 50 660, adres e-mail: ewa.leporowska@wco.pl

Wyposażenie dla Zakładu Brachyterapii – Adam Chicheł – tel. 061/88 50 818, adres e-mail: adam.chichel@wco.pl

W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

**§ 6**

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy i rozwiązania jej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
2. gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie, w sposób rażący naruszając istotne jej postanowienia,
3. z uwagi na wadę fizyczną lub prawną dostarczonego Urządzenia lub niezgodność jego parametrów technicznych lub jakościowych z ofertą złożoną przez Wykonawcę, w drodze oświadczenia złożonego Wykonawcy na piśmie w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia wady lub niezgodności,
4. zwłoki w dostawie powyżej 30 dni roboczych od dnia określonego na podstawie § 2 ust. 5,
5. 3/krotnej uzasadnionej reklamacji.
6. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w Kodeksie Cywilnym, a także w przypadku powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

W takim przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowego wykonania tej części umowy, która została wykonana do chwili odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania.

1. Dopuszczalna jest zmiana umowy w zakresie terminu jej realizacji w sytuacji, w której pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć, że zaistnieją okoliczności niezależne od stron uniemożliwiające terminowa realizacje przedmiotu umowy na zasadach określonych w art. 455 ust 1 pkt 1 ustawy Pzp.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Integralną częścią niniejszej umowy jest dokumentacja przetargowa, w tym w szczególności specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta Wykonawcy.
5. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 1 do umowy 17/2024 pakiet …**

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

*miejscowość data*

**PROTOKÓŁ KOŃCOWY (WZÓR)**

1. **Zamawiający:** Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie

z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, nr telefonu 61/8850500

w imieniu, którego odbioru dokonują:

**….………………………………………………………………………………………………………** *Imię, Nazwisko stanowisko*

**………………………………………………………………………………………………………**

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza, że **Wykonawca** :

***………………………………………………………………………..***

reprezentowany :

***…………………………………………………………………………***

*Imię, Nazwisko stanowisko* **………………………………………………………………………………………………………..**

 *Imię Nazwisko stanowisko*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ** | **Nr fabryczny** | **Ilość** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Dokonał dostawy oraz instalacji wraz z uruchomieniem i szkoleniem *zamówienia*

2. **Zamawiający**  potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym przedmiotem zamówienia: 1) instrukcje obsługi w języku polskim,

2) kartę gwarancyjną,

3) dokumenty określające zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym (jeżeli dotyczy),

3. **Zamawiający**  potwierdza wykonanie przez **Wykonawcę** następujących prac godnie z SWZ:

1) Dostawy urządzenia i/lub oprogramowania

2) Instalacji *(jeżeli dotyczy)* i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia (5 osób - dla pakietu 1 i pakietu 3)

4. **Wykonawca** udziela gwarancji na okres **……....** miesięcy, licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu końcowego tj. do dnia ……………………....

5. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt. 2 niniejszego protokołu końcowego

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

Podpisy:

 **Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych do nowo powstałej części szpitala - 3 pakiety - postępowanie 17/2024**

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz

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

oświadczam, że w zakresie art.108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp:

[ ]  Wykonawca, którego reprezentuję **nie przynależy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz.U.2020.1076 i 1086) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

[ ]  Wykonawca, którego reprezentuję **przynależy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. tekst jedn. Dz.U.2020.1076 i 1086) wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu, tj. (podać nazwę i adres)\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jednocześnie załączam dokumenty / lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

*\* należy skreślić odpowiedni kwadrat,*

*\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 (JEDZ)**

W postępowaniu prowadzonym przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu w trybie przetargu nieograniczonego pn.

**Dostawa wyposażenia do poradni i gabinetów zabiegowych do nowo powstałej części szpitala – 3 pakiety - postępowanie 17/2024**

ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (JEDZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

są nadal aktualne i prawdziwe.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOWERSJA ZATWIERDZONA | **Wielkopolskie Centrum Onkologii**Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w Wielkopolskim Centrum OnkologiiIdentyfikator: WCO.PBI.PBDO.E011n | Wersja: 03.01Data: 2022-01-03Strona: 62/65Załącznik nr E011n do PBDO |
| Inspektor Ochrony Danych (IOD) |

# Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w Wielkopolskim Centrum Onkologii

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu.
Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosowanie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu (61-866) przy ul. Garbary 15 będące samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej (zwane dalej „Wielkopolskim Centrum Onkologii”).
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem daneosobowe@wco.pl lub listowanie na adres: ul. Garbary 15 Poznań (61-866) z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.
3. Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza dane zwykłe chronione w zakresie wymaganym danym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. c) (obowiązek prawny wynikający m.in. z przepisów zamówień publicznych) RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego oraz przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych i aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. W zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może zażądać podanie danych osobowych na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych i przepisów wykonawczych. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych może skutkować odstąpieniem od udziału w zamówieniu publicznym.
6. Posiada Pani/Pan:
7. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
8. 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 Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników),
9. 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)

Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać z ww. uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres daneosobowe@wco.pl

1. Nie przysługuje Pani/Panu:
2. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
3. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
4. 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.
5. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator dba o poufność danych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania danych oraz zapewnienia odpowiedniej organizacji pracy może przekazać dane:
7. osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych i aktów wykonawczych,
8. podmiotom, z którymi Administrator zawarł oddzielne umowy powierzenia przetwarzania danych, w szczególności podmiotom w zakresie obsługi prawnej, podmiotom świadczącym usługi informatyczne w zakresie platformy zakupowej,
9. Podmiotom kontrolującym,
10. lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
11. Ograniczenie dostępu do danych może wystąpić jedynie w uzasadnionej ochronie prywatności zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i aktami wykonawczymi.
12. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
13. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. 9.
14. Dane osobowe będą przechowywane przez WCO, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, 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.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOWERSJA ZATWIERDZONA | **Wielkopolskie Centrum Onkologii**Klauzula Obowiązku informacyjnego – Osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z zawarciem i realizacją umowyIdentyfikator: WCO.PBI.PBDO.E011z | Wersja: 02.00Data: 2022-01-10Strona: 64/65Załącznik nr E011z do PBDO |
| Inspektor Ochrony Danych (IOD) |

**Klauzula Obowiązku Informacyjnego – Osoba fizyczna, której dane są przetwarzane w związku z zawarciem i realizacją umowy.**

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu.
Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosowanie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

**Szanowna Pani / Szanowny Panie,**

na podstawie art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu (61-866) przy ul. Garbary 15 będące samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej (zwane dalej „Wielkopolskim Centrum Onkologii”).
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan z kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem daneosobowe@wco.pl lub listowanie na adres: ul. Garbary 15 Poznań (61-866) z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.
3. Pani/Pana dane osobowe są niezbędne do zawarcia i/lub realizacji umów/porozumień/zleceń podpisanych przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w ramach podjętej współpracy z Pani/Pana Pracodawcą/Zleceniodawcą/Podmiotem, z którym Pani/Pan współpracuje (zwanym dalej „Pani/Pana Pracodawcą”) i są przetwarzane do celów:
	1. podpisania i potwierdzenia prawidłowości zawarcia umowy/porozumienia/zleceń – w tym przypadku Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, tytułu zawodowego/naukowego, stanowiska i nazwy komórki organizacyjnej u Pani/Pana Pracodawcy, podstawy do reprezentowania Pani/Pana Pracodawcy oraz informacji o Pani/Pana Pracodawcy lub,
	2. realizacji umowy/porozumienia/zlecenia między Wielkopolskim Centrum Onkologii a Pani/Pana Pracodawcą, który wyznaczył Panią/Pana jako osobę do kontaktu – w tym przypadku Wielkopolskie Centrum Onkologii przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, tytułu zawodowego/naukowego, stanowiska, nazwy komórki organizacyjnej u Pani/Pana Pracodawcy, informacji o Pani/Pana Pracodawcy i danych kontaktowych tj. Pani/Pana numer telefonu i/lub adres e-mail.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (obowiązek prawny wynikający m.in. z przepisów prawa podatkowego), art. 6 ust. 1 lit. f (prawnie uzasadniony interes Wielkopolskiego Centrum Onkologii szczegółowo opisany w pkt. 3 niniejszej klauzuli) RODO.
5. Jeżeli Wielkopolskie Centrum Onkologii zbiera od Pani/Pana dane osobowe bezpośrednio od Pani/Pana, informuję, że podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże jest ono warunkiem koniecznym do zawarcia umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli.
6. Jeżeli Wielkopolskie Centrum Onkologii nie pozyskało Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio od Pani/Pana podczas podpisywania umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli, Wielkopolskie Centrum Onkologii informuje, że Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od Pani/Pana Pracodawcy.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo ograniczonego przetwarzania oraz prawo do usunięcia. Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z w/w uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres daneosobowe@wco.pl. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane zgodnie z podstawami prawnymi wskazanymi w klauzuli informacyjnej, nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych.
8. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator Pani/Pana danych osobowych dba o poufność danych osobowych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania, obowiązków prawne ciążących na Wielkopolskim Centrum Onkologii, czy konieczności zapewnienia odpowiedniej organizacji pracy, np. w zakresie infrastruktury informatycznej, bezpieczeństwa przetwarzanych danych, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi Wielkopolskie Centrum Onkologii ma zawarte odrębne umowy na świadczenie usług, podmiotom zaopatrującym Administratora w rozwiązania techniczne i informatyczne oraz organizacyjne, podmiotom kontrolującym lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej tj. poza teren Unii Europejskiej z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy Wielkopolskim Centrum Onkologii a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską. W celu informacji o sposobach zabezpieczeń danych osobowych przekazywanych poza teren Unii Europejskiej może Pani/Pan kontaktować się pod adresem daneosobowe@wco.pl.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu niezbędnego do zrealizowania celu zawartej umowy/porozumienia/zlecenia, o którym mowa w pkt. 3 niniejszej klauzuli, terminów archiwizacji i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

\*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.