

**Zatwierdzam data**

05.05.2023 roku

**ocds-148610-18725503-ddd2-11ed-9355-06954b8c6cb9** Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ : Dostawa sprzętu medycznego  
Sprawa nr: 25/ZP/2023**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO :**

1. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków, adres internetowy Szpitala : <https://5wszk.com.pl/>

1.1. REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964.

1.2. Godziny pracy: 7:30 do 15:05 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.

1.3. Tel/fax +48 12-630-80-59; e-mail: zam@5wszk.com.pl

2. **Strona internetowa prowadzonego postępowania :** <https://ezamowienia.gov.pl/>, adres strony internetowej prowadzonego postępowania : <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-18725503-ddd2-11ed-9355-06954b8c6cb9>

2.1 **Strona internetowa na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia :** <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

**3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :**

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 129 ust. 1 pkt 1 w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” powyżej progów unijnych.

3.2 Stosowanie do dyspozycji art. 257 pkt 1 Pzp, Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

3.3 W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy

**4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

4.1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.

**5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :**

5.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

5.2 Zamawiający informuje, że jeżeli w SWZ czy opisie przedmiotu zamówienia zawarł nazwy producentów, wskazania modeli lub norm, to mają one charakter i znaczenie przykładowe i każdorazowo można zastosować rozwiązania równoważne opisanym, spełniające założenia SWZ i niezmiennające jego sensu. Zamawiający oceniając równoważność badał będzie parametry techniczne i funkcjonalne zaproponowanych rozwiązań. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie równoważnego przedmiotu zamówienia pod warunkiem, że będzie on posiadał parametry i funkcjonalność nie gorsze niż rozwiązania opisane.

5.3 W przypadku występowania w SWZ jednoznacznych nazw (nazw własnych produktów) wskazujących jednoznacznie producenta i konkretny typ należy to odczytywać każdorazowo z klauzulą „lub równoważne, o takich samych lub nie gorszych parametrach technicznych, jakościowych oraz estetycznych”. Za produkt równoważny Zamawiający uzna taki, który ma te same cechy funkcjonalne, co wskazany w dokumentacji przetargowej konkretny z nazwy lub pochodzenia produkt.

5.4 Jakość produktu równoważnego nie może być gorsza, od jakości wskazanego produktu. Produkt równoważny musi mieć parametry nie gorsze niż wskazany produkt, jednocześnie umożliwiając uzyskanie efektu założonego przez Zamawiającego. Pod pojęciem cech jakościowych i technicznych produktu równoważnego należy rozumieć cechy, które opisują fizyczne właściwości przedmiotu zamówienia.

5.5 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

5.6 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

- 5.7 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 5.8 Zamawiający nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.
- 5.9 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.
- 5.10 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 5.11 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 5.12 Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zamawiający nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp.
- 5.13 Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 oraz art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.
- 5.14 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.
- 5.15 Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
- 5.16 Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

## **6. INFORMACJA O ZASTOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ**

**6.1** Zamawiający informuje że stosownie do przepisu 139 ust. 1 Pzp stosuje tę procedurę w tym postępowaniu „Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w SWZ lub w ogłoszeniu o zamówieniu.” W przypadku, o którym mowa w 139 ust. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, jeżeli zamawiający przewidział w SWZ możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona.

## **7. INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI**

- 7.1 Zgodnie z prawem opcji: nie dotyczy
- 7.2 Kod CPV **33100000-1** Urządzenia medyczne

**8. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :** Zamówienie będzie realizowane w okresie **do 12 tygodni** od dnia podpisania umowy **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 3 zamówienie realizowane będzie przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy** - realizowane z uwzględnieniem bieżących potrzeb Kupującego, na podstawie pisemnego zamówienia (e-mail), złożonego przez uprawnionego pracownika Kupującego **w terminie 10 dni** od dnia złożenia zamówienia. W zakresie materiałów eksploatacyjnych, ilości poszczególnych rodzajów towaru w opisie przedmiotu zamówienia mają charakter szacunkowy i orientacyjny. Kupujący zastrzega sobie możliwość zmiany przyjętych w umowie ilości, stosownie do swoich potrzeb. Niewykorzystanie materiałów eksploatacyjnych przez Kupującego do 50% łącznej wartości nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

## **9. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**

**9.1.** O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych **oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) i art. 5k ust. 1 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 L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.)** oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.

9.1.1 Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

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

9.2.1 **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.2 **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

#### 9.2.4 zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

#### 9.3 Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE (Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

9.3.1.2 **Etap II - Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie podmiotowych środków dowodowych określonych w Rozdziałach 11,12. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, spośród tych, które nie zostaną odrzucone.**

9.4 Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, aktualnie na dzień ich złożenia. Złożenie, uzupełnienie lub poprawienie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub podmiotowych środków dowodowych nie może służyć potwierdzeniu spełniania kryteriów selekcji.

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

9.7 Zgodnie z zart. 107 ust. 1 Pzp, W przypadku gdy w postanowieniach SWZ, zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, wykonawca składa je wraz z ofertą.

9.8 Zamawiający przewiduje, że jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Postanowienia w zdaniu poprzedzającym 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.

9.9 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

9.10 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.10.1 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności: zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby; sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

9.10.2 Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz, jeżeli to dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

#### 10. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :

**10.1 Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**

**10.1.1 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 1 – zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów i przedmiotów,**

**10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,**

**10.1.3 Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – dotyczące spełnienia warunków udziałów w postępowaniu (o ile dotyczy) i braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp,**

**10.1.4 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,**

**10.1.5 Potwierdzenie wniesienia wadium, ( o ile jest to wymagane),**

**10.1.6 Oświadczenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 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 L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.**

**11. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 112 UST. 1 USTAWY PZP**

**11.1.** Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie – nie ma zastosowania zatem.

**12. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP**

**12.1.** informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

**12.2.** informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

**12.3.** oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), 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 jest w załączniku nr 5 do SWZ;**

**12.4.** oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy – **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 3 do SWZ.**

**12.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:**

**12.5.1.** informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 12.1 i 12.2 SWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.2.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.5.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je 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 przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.3.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwych organów kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,

**12.5.4.** Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 12.1-12.4, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania.

**12.5.5.** Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zapisy 12.5.1, 12.5.2, 12.5.3, stosuje się odpowiednio.

**12.5.6.** Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy.

**13.** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**14.** W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**15.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców

**16.** W przypadku, gdy Wykonawca w miejsce któregoś z dokumentów, o których mowa w SWZ dostarczy jego kopię, kopia ta musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów (np. jeśli przedstawione kserokopie będą nieczytelne lub będą wzbudzać wątpliwości co do ich prawdziwości).

**17.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

## **18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW**

**18.1.1.** Dokumenty, o których mowa w pkt 10.1.4 SWZ wykonawca składa wraz z ofertą:

- w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (dotyczy pełnomocnictwa) lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.2.** Dokument, o którym mowa w pkt 10.1.1 oraz 10.1.2 i 10.1.3 oraz pozostałe oświadczenia wskazane w SWZ wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.3.** Pozostałe dokumenty, poza wskazanymi w pkt 18.1.1 i 18.1.2 składane są w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.4.** 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. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

**18.1.5.** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**19.1.** Oferta musi być sporządzona według załączników nr 1 i nr 2 oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.

**19.2.** Kwalifikowany podpis elektroniczny **powinien być** wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1797) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

**19.3.** Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.

**19.4.** Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

- 19.5.** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, , i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.
- 19.6.** Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 19.7.** Wykonawca winien wykazać, że przedmiotowe informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa., tzn.: zastrzeżone informacje nie są ujawnione do publicznej informacji, zastrzeżone informacje, stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, Wykonawca podjął odpowiednie kroki/działania mające na celu zachowanie ich poufności. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o których Wykonawca nie poinformował Zamawiającego w sposób określony w zdaniu poprzedzającym.
- 19.8.** Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 19.9.** Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
- 19.10.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).
- 19.11.** Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2020.1261) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).
- 19.12.** Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.
- 19.13.** Oferta wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza ofertowego i cenowego (Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ) udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/wzakladce„skladanieofert”>.
- 19.14.** Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
- 19.15.** Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, określone w Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy e-Zamówienia przestrzegać postanowień tego Regulaminu.
- 19.16.** Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.
- 19.17.** Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przełóż postępowania/konkursy”)
- 19.18.** Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
- 19.19.** System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”. **UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż „Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.**
- 19.20.** Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.

19.21. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

19.22. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

19.23. **Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie pdf oraz podpisana wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego, który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.**

20. Wykonawca celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (**JEDZ**). JEDZ sporządza się pod rygorem nieważności w **postaci elektronicznej** i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

22.1 JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.

22.2 Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.

22.3 Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.

22.4 Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

23. **UWAGA!!!!!!!!!!!!!!** Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

24. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ – nie dotyczy składania oferty**

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 344) tj.:

1) pocztą elektroniczną na adres e-mail: [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl) lub

2) za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>.

2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, mogą zażądać od drugiej strony niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

3. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).

4. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl)

5. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

6. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści SWZ wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

7. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

8. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.

9. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

10. Zamawiający nie przewiduje odstąpienia od użycia środków komunikacji elektronicznej.

11. Za datę przekazania dokumentów, informacji i oświadczeń oraz ich cyfrowych odwzorowań przyjmuje się datę ich wpływu na Platformę e-Zamówienia lub datę i godzinę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.

## 25. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

24 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

25 **Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie do dnia 18.05.2023 roku do godziny 08:00.**

26 **Otwarcie ofert nastąpi 18.05.2023 r., o godz.09:00 przy użyciu systemu teleinformatycznego.**

27 Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

28 Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawcy, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

29 System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.

30 Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.

31 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

32 Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

33 Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

34 O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

35 W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

36 Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

37 Zgodnie z Ustawą PZP Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo online.

38 Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp.

39 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informację, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

## 26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

26.1 **Termin związania ofertą wynosi 90 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 15.08.2023 roku.**

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1 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.

26.3 Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27. 1, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

26.4 W przypadku gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## 27. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ ORAZ DOKONYWANIE MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

27.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.

27.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art.138ust.2pkt2 Pzp, pod

warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

27.3 W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 28.2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

27.4 Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SWZ, a także umieści je na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz na stronie <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.5 Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.

27.6 Zmiana treści SWZ: W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SWZ.

27.7 O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SWZ oraz umieści treść zmiany na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz stronie internetowej: <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.8 Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

## 28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

28.1 Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie dla całości zamówienia lub odrębnie dla każdego pakietu, w którym Wykonawca składa ofertę.

28.2 Cena zamówienia/pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

28.3 Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

28.4 Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

28.5 Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

28.7 Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

28.8 Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji Umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we Wzorze Umowy).

28.9 Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.

28.10 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

28.11 Wynagrodzenie należy obliczyć w taki sposób, by obejmowało wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym także wszelkie koszty nie wynikające bezpośrednio z opisu przedmiotu zamówienia i wzoru umowy, ale możliwe do przewidzenia przez Wykonawcę przed złożeniem oferty.

28.12 Przy ustaleniu ceny oferty należy uwzględnić ryzyko wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie może być podstawą do zmiany wynagrodzenia wykonawcy

28.13 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, skutkujący odrzuceniem oferty

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.), który miałby obowiązek **rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór 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.**

29. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z WAGĄ TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

29.1 Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

29.3 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.4 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

<b>KRYTERIUM:</b>	<b>WAGA:</b>
CENA	- 60 %
TERMIN GWARANCJI	- 40 %

29.5 Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego ww. kryterium.

**1) Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)**

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$Wc = [(Cn : Cb) \times 60]$$

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

**2) kryterium „TERMIN GWARANCJI” - maksymalną ilość punktów tj. 40 pkt,- otrzyma oferta z najdłuższym okresem gwarancji, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:**

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{termin gwarancji oferowanego asortymentu oferty badanej w danym Pakiecie} / \text{najdłuższy termin gwarancji oferowanego asortymentu spośród wszystkich ofert podlegających ocenie w danym Pakiecie} \times 100 \times 40\%}{100}$$

UWAGA!!!! Termin gwarancji wyraża się w miesiącach. Brak wyrażenia tego terminu w miesiącach przez Wykonawcę będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

UWAGA!!!! Zgodnie z warunkami SIWZ minimalny termin gwarancji został dla poszczególnego pakietu określony w załączniku nr 1 i nr 2. Zaoferowanie niższego terminu aniżeli określony w załączniku nr 1 i nr 2 skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

Ocena wg kryterium „Termin gwarancji” dokonana zostanie w oparciu o informację Wykonawcy zawartą w „Formularzach” - Załącznik nr 1 i nr 2 do SIWZ.

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

29.6 Najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu/ pakiecie będzie miała oferta która zdobędzie najwięcej punktów z kryteriów określonych w pkt. 29.3. Każdy Wykonawca może zdobyć maksymalnie 100 punktów.

29.7 W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.

29.8 Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

29.9 O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która z punktu widzenia kryteriów określonych w niniejszym postępowaniu uzyska największą liczbę punktów, udzielając zamówienie Wykonawcy, który je złożył.

**30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

30.1. Zamawiający wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

30.2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości: **21 690,00 zł** (słownie: dwadzieścia jeden tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt złotych), co na poszczególne pakiety daje kwoty :

Pakiet nr 1 – 3 500,00 zł (słownie : trzy tysiące pięćset złotych),

Pakiet nr 2 – 680,00 zł (słownie : sześćset osiemdziesiąt złotych)

Pakiet nr 3 – 4 300,00 zł (słownie : cztery tysiące trzysta złotych)

Pakiet nr 4 – 210,00 zł (słownie : dwieście dziesięć złotych)

Pakiet nr 5 – 3 000,00 zł (słownie : trzy tysiące złotych)

Pakiet nr 6 – 750,00 zł (słownie : siedemset pięćdziesiąt złotych)

Pakiet nr 7 – 1 500,00 zł (słownie : tysiąc pięćset złotych)

Pakiet nr 8 – 2 500,00 zł (słownie : dwieście pięćset złotych)

Pakiet nr 9 – 1 000,00 zł (słownie : tysiąc złotych)

Pakiet nr 10 – 250,00 zł (słownie : dwieście pięćdziesiąt złotych)

Pakiet nr 11 – 3 200,00 zł (słownie : trzy tysiące dwieście złotych)

Pakiet nr 12 – 800,00 zł (słownie : osiemset złotych)

30.3 Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

30.4 Dopuszczalne **formy wniesienia wadium**: 1) pieniądzu; 2) gwarancjach bankowych; 3) gwarancjach ubezpieczeniowych; 4) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 462).

30.5 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

30.6 Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

30.7 Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w pkt 31.4, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.

**UWAGA:**

wadium wnoszone w formie innej niż pieniężnej musi być złożone w postaci elektronicznej w oryginale.

*Wadium wnoszone w formie gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej, poręczenia bankowego, poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej powinno zawierać następujące elementy:*

- określenie terminu obowiązywania poręczenia lub gwarancji przez cały okres związania ofertą;
- określenie kwoty poręczenia lub gwarancji;
- wskazanie gwaranta poręczenia lub gwarancji;
- wskazanie beneficjenta poręczenia lub gwarancji;
- zapis, iż poręczyciel / gwarant zobowiązuje się bezwarunkowo tj. na pierwsze żądanie, do zapłaty pełnej
- kwoty zabezpieczenia na rzecz beneficjenta,
- nieodwołalność poręczenia lub gwarancji.

Uwaga: oryginał dokumentu należy złożyć jako osobny plik (w sposób pozwalający na jego zwrot bez naruszenia jej integralności) obok innych plików stanowiących ofertę i skompresować do jednego pliku jako archiwum (ZIP)

30.8 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o numerze:

**5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP-ZOZ w Krakowie  
BGK/Oddział Kraków, : 97 1130 1150 0012 1150 9320 0004**

30.9 Potwierdzenie wniesienia wadium musi być dołączone do oferty.

30.10 Za skutecznie wniesione wadium w pieniądzu, Zamawiający uważa wadium, które w oznaczonym terminie (przed upływem terminu składania ofert) znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego (decyduje data i godzina uznania rachunku Zamawiającego).

30.11 Zamawiający zastrzega, że w przypadku złożenia poręczenia, gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej, poręczyciel (gwarant) zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium.

30.12 Wadium wnoszone w formie innej niż w pieniądzu musi być potwierdzone stosownym dokumentem podpisanym przez gwaranta kwalifikowanym podpisem elektronicznym, który należy: dołączyć do zaszyfrowanej w sposób wskazany w SWZ oferty lub wnieść w oryginale w postaci elektronicznej zgodnie z zasadami komunikacji określonymi w SWZ przed upływem terminu składania ofert.

30.13 Zamawiający dopuszcza złożenie wadium w kilku formach przy jednoczesnym spełnieniu powyższych obowiązków.

30.14 Zamawiający **zwraca** wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 98 ust.2 PZP.

30.15 Zamawiający **zatrzymuje** wadium na warunkach określonych w art. 98 ust.6 PZP

**31. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻTEGO WYKONANIA UMOWY SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO - Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**32. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

32.1 O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę uczestniczącego w postępowaniu oraz zamieści informację na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz swojej stronie internetowej <https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

32.2 Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 264 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

32.3 W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa: a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik, b) umowę regulującą współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana,

**32.4** Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (2 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**32.5** Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi: - Załącznik nr 4 do SWZ.

**21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA** - Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

**22. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO** - Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach postępowania jest Zamawiający.

2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail : [rodo@5wszk.com.pl](mailto:rodo@5wszk.com.pl), pisemnie na adres Zamawiającego : 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) 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 („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z dnia 2017.08.24) („PZP”);

4. W razie realizacji zamówienia publicznego dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy tj. zgodnie art. 6 ust. 1 lit b) RODO.

5. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania (komisja przetargowa) oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji;

6. Dane osobowe będą przechowywane, 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. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.

7. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;

8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

9. Prawa osób których dane są przetwarzane:

- prawo dostępu do danych osobowych;
- prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (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);

10. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy;

11. nie przysługuje Pani/Panu:

- prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych;

prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym lub wykonanie umowy.

**23. ZAŁĄCZNIK DO NINIEJSZEGO SWZ STANOWIĄ :**

**1) Załącznik nr 1 do SWZ** – opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymagań i oferowanych przedmiotów i parametrów,

**2) Załącznik nr 2 do SWZ** – Formularz ofertowy

**3) Załącznik nr 3 do SWZ** – wzór oświadczenia w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6 ustawy Pzp

**4) Załącznik nr 4 do SWZ** - Projekt umowy,

**5) ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ** – wzór oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,

**6) Załącznik nr 6 do SWZ** - oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 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 L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.).

**Załącznik nr 1 do SWZ –  
 opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań  
 Pakiet nr 1**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Defibrylatora – 2 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33182100-0 defibrylatory**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji: 2023**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>1.</b>	<b>DEFIBRYLATOR – 2 KPL</b>		
<b>2.</b>	<b>PARAMETRY OGÓLNE:</b>		
<b>3.</b>	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
<b>4.</b>	Aparat przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań, defibrylator kompaktowy, przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym (urządzenie niemodułowe).	TAK	
<b>5.</b>	Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci	TAK	
<b>6.</b>	Możliwość ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą za ładowarki zewnętrznej 12V – 230V dwustanowiskowej	TAK	
<b>7.</b>	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J	TAK, PODAĆ	
<b>8.</b>	Ciężar samego defibrylatora ze wszystkimi opcjami, z rolką papieru i dwoma akumulatorami bez akcesoriów i torby max 8,5 kg	TAK, PODAĆ	
<b>9.</b>	Codzienny o stałej godzinie autotest bez udziału użytkownika bez możliwości przestawiania godziny testu przez personel, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V, z każdorazowym automatycznym wydrukiem wyniku autotestu z numerem aparatu, datą i godziną wykonania testu	TAK	
<b>10.</b>	Norma IP min. IP44	TAK, PODAĆ	
<b>11.</b> 0	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	TAK	
<b>12.</b> 2	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED	TAK	
<b>13.</b> 6	W trybie AED Zakres wyboru energii w J min.150J-360J; możliwość pracy w trybie AED przynajmniej od 9 roku życia pacjenta wzwyż bez ograniczeń	TAK, PODAĆ	
<b>14.</b>	Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.	TAK	
<b>15.</b>	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 2 do 360 J	TAK, PODAĆ	
<b>16.</b>	Dostępne poziomy energii zewnętrznej min. 23	TAK	
<b>17.</b>	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta	TAK	
<b>18.</b>	Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatalogiczne	TAK	

19.	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia	TAK	
20.	Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych	TAK, OPISAC	
21.	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie	TAK	
22.	Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę	TAK, PODAĆ	
23.	Regulacja prądu stymulacji min. 0-180 mA	TAK, PODAĆ	
24.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	
25.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	TAK	
26.	Alarmy częstości akcji serca	TAK	
27.	Zakres pomiaru tętna min. od 20-300 u/min	TAK, PODAĆ	
28.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,5 do 4cm/Mv, minimum 8 rozmiarów zapisu EKG	TAK, PODAĆ	
29.	Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie	TAK	
30.	Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8".	TAK, PODAĆ	
31.	Wydruk EKG na papierze o szerokości min. 100 mm.	TAK	
32.	Wytrzymałość mechaniczna na szarpnięcia kabli do terapii i EKG potwierdzona w materiałach producenta (podać ilość szarpnięć i siłę na którą kable są odporne)	TAK, PODAĆ	
33.	Wydruk trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG	TAK	
34.	Pomiar SpO2 w technologii Masimo w zakresie 50-100% z czujnikiem wielorazowym typu klips dla dorosłych	TAK	
35.	Możliwość rozbudowy o pomiar temperatury, z dokładnością czujnika przynajmniej $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$ , pomiar wyświetlany w przedziale min od $25^{\circ}$ do $45^{\circ}\text{C}$ ,	TAK, PODAĆ	
36.	Możliwość rozbudowy o pomiar nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips	TAK	
37.	Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika.	TAK, PODAĆ	
38.	Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.	TAK	
39.	Dedykowana usztywniana torba transportowa z min 2 kieszeniami na akcesoria, przykręcana do obudowy defibrylatora	TAK	
40.	<b>Wymagania pozostałe:</b>	<b>TAK</b>	
41.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
42.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>A. OKRES GWARANCJI</b>			
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 36 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

2.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
3.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu- Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
4.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
5.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
6.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
7.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>B. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
2.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min.6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
3.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>X. SZKOLENIA</b>			
1.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
2.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Wózek anestezyjologiczny – 3 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33192340-7** Meble stanowiące wyposażenie sal operacyjnych, z wyjątkiem stołów

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji** : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
43.	Wózek anestezyjologiczny – 3 kpl	TAK	
44.	Parametry ogólne		
45.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
46.	Szkielet wózka, blat górny i czola szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo BAYDUR	TAK	
47.	Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.	TAK	
48.	Wymiary zewnętrzne wózka: - Wysokość : 90 cm, +/-5 cm - Głębokość : 72 cm, +/-5 cm - Szerokość: 83cm, +/-5cm	TAK	
49.	Wózek wyposażony w: - trzy szuflady o wysokości min.100mm - dwie szuflady o wysokości min.150 mm	TAK	
50.	Czola szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulacje brudu i ognisk infekcji	TAK	
51.	Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym min.3 z blokadą, o średnicy min. 125mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie zwiększające zwrotność wózka	TAK	
52. 1	Listwa odbojowa chroniąca wózek i ściany przed uszkodzeniami	TAK	
53. 2	Wyposażenie podstawowe wózka : - blat zabezpieczony z czterech stron przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt do przetaczania, - pojemnik do zużytych igieł, - otwieracz ampulek, - pojemnik na cewniki, - pojemnik na butelki, - kosz na odpadki , - co najmniej dwa przezroczyste umożliwiające identyfikację tego co znajduje się w środku odchylane pojemniki „kieszenie”, - wysuwana spod blatu półkę do pisania, - półkę na żel, - uchwyt na butlę z tlenem, - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia – ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalającą na ich identyfikację Wymienione wyposażenie nie powodujące zwiększenia gabarytów wózka i nie narażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka	TAK	

54. 3	Wyposażenie dodatkowe: - Tworzywowa nadstawka z pojemnikami na strzykawki, igły, drobne przedmioty. Pojemniki w dwóch rzędach, w dolnym 5 dużych, w górnym 6 mniejszych, - półka ze stali nierdzewnej montowana do nadstawki - szyna ze stali nierdzewnej na akcesoria montowana do nadstawki - wieszak kroplówki z regulacją wysokości montowany w błacie wózka	TAK	
55. 4	Kolorystyka szafki do wyboru , podać możliwości	TAK	
56.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
57.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
58.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Δ. OKRES GWARANCJI</b>			
8.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
9.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
10.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
11.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
12.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>E. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
4.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
5.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Φ. SZKOLENIA</b>			
3.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
4.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 3 (Pakiet nr 3a + 3B)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparatu do ogrzewania pacjenta – 3 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8 **Różne urządzenia i produkty medyczne**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji: 2023**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>59.</b>	<b>APARAT DO OGRZEWANIA PACJENTA – 3 KPL</b>		
<b>60.</b>	<b>PARAMETRY OGÓLNE:</b>		
<b>61.</b>	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
<b>62.</b>	System ogrzewania wymuszonym obiegiem powietrza	TAK	
<b>63.</b>	Możliwość równoczesnego ogrzewania ciała pacjenta oraz płynów infuzyjnych i krwi	TAK	
<b>64.</b>	Możliwość montażu na stojaku lub wózku transportowym z blokadą wszystkich kół i przestrzenią przechowywania	TAK	
<b>65.</b>	Maksymalne wymiary: 36 x 36 x 36 cm ( ±5%)	TAK, PODAĆ	
<b>66.</b>	Maksymalny ciężar netto: 8 kg	TAK, PODAĆ	
<b>67.</b>	Filtr powietrza wysokiej skuteczności 0,2 µm	TAK	
<b>68.</b>	Minimum 4 zakresy temperatury ogrzewania: 43°C, 38°C, 32°C i temperatura otoczenia	TAK, PODAĆ	
<b>69.</b> 0	Minimum 2 zakresy przepływu powietrza	TAK, PODAĆ	
<b>70.</b> 2	Minimalny przepływ powietrza 20 l/s	TAK, PODAĆ	
<b>71.</b> 6	Automatyczny wybór wysokiego przepływu powietrza	TAK	
<b>72.</b>	Wyświetlacz alfanumeryczny podający informacje: a) temperatura mierzona na końcu przewodu grzewczego przy ciele pacjenta b) czas ogrzewania konkretną obecną temperaturą c) całkowity czas pracy urządzenia d) kody błędów i usterek	TAK	
<b>73.</b>	System alarmów dźwiękowych	TAK	
<b>74.</b>	Oddzielne od wyświetlacza alfanumerycznego wskaźniki: a) przegrzania b) uszkodzenia c) temperatury w zakresie	TAK	
<b>75.</b>	Dokładność temperatury mierzonej na końcu węża +/-1,5°C	TAK, PODAĆ	
<b>76.</b>	Maksymalny czas osiągnięcia temperatury roboczej max.5 min (od 23°C do 37°C)	TAK, PODAĆ	
<b>77.</b>	Min. 3 czujniki temperatury z możliwością zastosowania dwóch różnych szybkości przepływu powietrza zapewniając szybką i bezpieczną regulację temperatury ciała pacjenta	TAK	
<b>78.</b>	Zasilanie 230V, 50Hz	TAK	
<b>79.</b>	Długość przewodu zasilającego minimum 4,5 m	TAK, PODAĆ	
<b>80.</b>	Średni pobór mocy maksymalnie 800W	TAK, PODAĆ	
<b>81.</b>	Urządzenie współpracujące z materacami i koldrami grzewczymi jednorazowego użytku, które przez system mikrootworów doprowadzają ciepłe powietrze do ciała pacjenta w sposób jednostajny przez cały czas pracy urządzenia, możliwość zastosowania minimum 25 różnych rodzajów materacy i koldr	TAK	
<b>82.</b>	Wyposażenie pozwalające na montowanie urządzenia na twardej powierzchni, stojaku, poręczy łóżka	TAK	
<b>83.</b>	Możliwość stosowania na Sali operacyjnej w celu zapewnienia kontroli temperatury pacjenta	TAK	
<b>84.</b>	Każde urządzenie wyposażone w wózek jezdny	TAK	

85.	Wielodostępowa koldra grzewcza pod pacjenta, z miękkiej włókniny polipropylenowej; powierzchnia grzewcza z równomierną perforacją (drobne otwory) która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; otwory do odprowadzenia płynów spod pacjenta; perforacje po bokach koldry zapewniające obieg powietrza w każdej pozycji; perforacja pod głową umożliwiającą przeprowadzenie zabiegu w pozycji na wznak; zintegrowane przyklepne paski na spodzie koldry i panele do podłożenia pod materac; 2 porty z zatycką do podłączenia przewodu grzewczego fabrycznie zabezpieczone folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniające szczelne podłączenie bez stosowania taśm, przyklepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; nieogrzewana część pod stopy (dodatkowa warstwa); dodatkowa przyklepna serweta przezroczysta na głowę pacjenta 60x60cm (+/-2cm); rozmiar 220x90cm (+/-2cm); - 30 sztuk	TAK	
86.	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
87.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
88.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Γ. OKRES GWARANCJI</b>			
13.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 60 miesięcy	PODAĆ ILE
14.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
15.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu- Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
16.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
17.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
18.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
19.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>H. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
8.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min.6 miesięcy	PODAĆ ILE
9.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>I. SZKOLENIA</b>			
5.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	

6.	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
----	------	-----------------------------

Pakiet nr 3b

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **APARATU DO OGRZEWANIA PACJENTA** opisanego w załączniku nr 1a :

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.
1.	<b>Materiały eksploatacyjne do APARATU DO OGRZEWANIA PACJENTA opisanego w załączniku 1a SIWZ ( 36 miesięcy)</b>	<b>3/KPL</b>
2.	Wielodostępowa koldra grzewcza pod pacjenta, z miękkiej włókniny polipropylenowej; powierzchnia grzewcza z równomierną perforacją (drobne otwory) która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; otwory do odprowadzenia płynów spod pacjenta; perforacje po bokach koldry zapewniające obieg powietrza w każdej pozycji; perforacja pod głowę umożliwiającą przeprowadzenie zabiegu w pozycji na wznak; zintegrowane przylepne paski na spodzie koldry i panele do podłożenia pod materac; 2 porty z zatyczką do podłączenia przewodu grzewczego fabrycznie zabezpieczone folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniające szczelne podłączenie bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; nieogrzewana część pod stopy (dodatkowa warstwa); dodatkowa przylepna serweta przezroczysta na głowę pacjenta 60x60cm (+/-2cm); rozmiar 220x90cm (+/-2cm);	2000 sztuk
3.	Koldra grzewcza na pacjenta na całe ciało; powierzchnia grzewcza z miękkiej włókniny polipropylenowej z równomierną perforacją (drobne otwory), która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; powierzchnia zewnętrzna z przezroczystej folii polipropylenowej; konstrukcja kanałów powietrznych w koldrze zapewnia pełne napełnienie koldry i obieg powietrza nawet w przypadku przedziurawienia folii; 1 port do podłączenia przewodu grzewczego zabezpieczony folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniający szczelne podłączenie przewodu bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; zintegrowane klapy pod barki pacjenta; nieogrzewana część na stopy (zgrzew blokujący przepływ powietrza) chroniąca przed urazem termicznym; rozmiar 215x90cm (+/-2cm);	100 sztuk
4.	Uniwersalna koldra grzewcza na pacjenta do zabiegów chirurgicznych; wielopozycyjna z możliwością zginania bez wpływu na dystrybucję ciepła i efektywność ogrzewania; powierzchnia grzewcza z miękkiej włókniny polipropylenowej z równomierną perforacją (drobne otwory), która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; powierzchnia zewnętrzna z przezroczystej folii polipropylenowej; konstrukcja kanałów powietrznych w koldrze zapewnia pełne napełnienie koldry i obieg powietrza nawet w przypadku przedziurawienia folii; zintegrowane odrywalne paski do przywiązania koldry; specjalne otwory na wysokości szyi pacjenta tłoczące powietrze pod folię na głowie, 2 porty z zatyczką do podłączenia przewodu grzewczego fabrycznie zabezpieczone folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniające szczelne podłączenie bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; dodatkowa przylepna serweta przezroczysta na głowę pacjenta 60x60cm (+/-2cm); rozmiar 200x60cm (+/-2cm);	500 sztuk

LP	Zestawienie warunków granicznych gwarancji / terminów ważności – dla materiałów eksploatacyjnych	Podać
1.	Minimalny termin ważności	12 miesięcy
2.	Czas zgłoszenia dostawcy niezgodności ilościowych w partii dostarczonego towaru od dnia otwarcia opakowania	Max 10 dni
3.	czas jaki będzie posiadał dostawca na wymianę partii towaru niezgodnej pod względem ilościowym z zamówieniem złożonym przez kupującego	Max 48 godzin
4.	Koszt transportu po stronie wykonawcy – z i do siedziby kupującego partii towaru podlegającej wymianie	TAK

Pakiet nr 4

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Ssak elektryczny – 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8 **Różne urządzenia i produkty medyczne**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji** : 2023

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
89.	Ssak elektryczny – 1 kpl	TAK	
90.	<b>Parametry ogólne</b>		
91.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
92.	Zasilanie 230 VAC 50 Hz +/-10%	TAK	
93.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 95 kPa	TAK	
94.	Zmienna wydajność ssaka: 40, 50 i 60 l/min przełączana za pomocą przycisków dotykowych na pulpicie ssaka (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzielinę)	TAK	
95.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK	
96.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
97.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK	
98. 1	Pompa niskoobrotowa (poniżej 110 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
99. 2	Trwała obudowa z tworzywa ,odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED	TAK	
100. 3	Cicha praca max 40 dB	TAK	
101. 4	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zbiornik zabezpieczający 0,2 – 0,3 litra.	TAK	
102.	Ssak na wózku jezdnym kolumnowym wykonanym ze stopów niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria	TAK	
103.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek	TAK	
104.	Jeden zbiornik 2,5 litrowy wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący z tworzywa z podziałką, do wkładów jednorazowych i blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu, wyposażony w port do połączenia podciśnienia umieszczony w zbiorniku, umożliwiający zmianę wkładu bez odłączania drenu, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania na standardowych wieszakach do szyn ;	TAK	
105.	Wkład jednorazowy na wydzielinę o pojemności 2,5L ze zintegrowaną pokrywą z dwoma portami: portem do pacjenta i portem do połączenia szeregowego, dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i leworęczne – 40 szt.	TAK	
106.	Filtry bakteryjne - 5 szt.	TAK	
107.	Dren silikonowy do pacjenta – min. 2 m	TAK	
108.	Waga urządzenia z wózkiem max 16 kg	TAK	
109.	Klasa IIa, typ CF- potwierdzone certyfikatami potwierdzonymi przez jednostkę notyfikującą	TAK	
110.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
111.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
112.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>9. OKRES GWARANCJI</b>			
20.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
21.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
22.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
23.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
24.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>K. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
10.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Λ. SZKOLENIA</b>			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 5

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparat USG – 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji** : 2023

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
113.	Aparat USG – 1 kpl	TAK	
114.	<b>Parametry wymagane</b>		
115.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
116.	Przenośny aparat ultrasonograficzny z pełną regulacją w formie panelu dotykowego wraz ze stolikiem jezdnym	TAK	
117.	Możliwość pracy aparatu bez stolika jezdneho, szybki montaż/demontaż urządzenia bez użycia narzędzi dodatkowych	TAK	
118.	Stolik jezdny z 4 kołami skrętnymi, z możliwością blokady min. 2, ze zmianą wysokością min. 20 cm, wyposażony w półki na akcesoria oraz zasilacz	TAK-podać	
119.	Zakres pasma częstotliwości pracy aparatu: min. 2 - 23 MHz	TAK TAK-podać	
120.	Aparat przenośny z rączką oraz możliwością pracy z akumulatora. Czas pracy z w pełni naładowanego akumulatora min. 2 godz.	TAK-podać	
121.	Ilość gniazd głowic obrazowych wbudowanych w aparat, przełączanych elektronicznie min. 3	TAK-podać	
122. 1	Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia max. 30 sek.	TAK-podać	
123. 2	Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu standby max. 5 sek.	TAK-podać	
124. 3	Ilość niezależnych kanałów procesowych min. 50 000	TAK-podać	
125. 4	Moduł edukacyjny który podaje użytkownikowi wskazówki w formie graficznej dotyczące: właściwego ułożenia sondy diagnostycznej, pożądanego obrazu ultrasonograficznego, wzorcowego obrazu anatomicznego z jednoczesną możliwością podglądu obrazu na żywo	TAK	
126.	<b>ARCHIWIZACJA I PRZESYŁANIE OBRAZÓW</b>		
127.	Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. Cineloop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego	TAK	
128.	Ilość klatek pamięci CINE min. 30 000	TAK-podać	
129.	Zapis obrazów i raportów z badań na pamięci wewnętrznej aparatu. Pojemność dysku twardego SSD min. 120 GB	TAK-podać	
130.	Możliwość archiwizacji danych pacjenta z przypisanymi obrazami statycznymi i dynamicznymi wraz z możliwością eksportu danych w trybach: TIFF, BMP, JPG, AVI.	TAK	
131.	Gniazda USB 3.0 do podłączania urządzeń zewnętrznych min. 3	TAK-podać	
132.	Wyjście HDMI	TAK	
133.	Możliwość ustawienia menu w języku polskim i polskie znaki w opisach oraz komentarzach do raportu	TAK	
134.	Możliwość zapisu danych na urządzenia typu PEN-DRIVE	TAK	
135.	Bezprzewodowa łączność z siecią za pomocą wewnętrznej karty Wi-Fi	TAK	
136.	<b>MONITOR</b>		
137.	Kolorowy typu LCD w pełni dotykowy.	TAK	
138.	Przekątna ekranu min. 15"	TAK-podać	
139.	Rozdzielczość monitora min. 760 x 1020	TAK-podać	
140.	Regulacja parametrów obrazowania i pozostała obsługa na ekranie monitora (aparat typu tablet - bez pulpitu operatora)	TAK	
141.	<b>TRYBY OBRAZOWANIA</b>		
142.	<b>Tryb B – Mode</b>	TAK	
143.	Powiększenie obrazu rzeczywistego i zamrożonego	TAK	
144.	Powiększenie obrazu diagnostycznego na pełny ekran	TAK	
145.	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach z wykorzystaniem przesunięcia lub inwersji faz	TAK	

146.	Technologia wzmocnienia kontrastu tkanek oraz zmniejszenia plamek i wyostżenia krawędzi	TAK	
147.	Przestrzenne składanie obrazów (obrazowanie wielokierunkowe pod kątem kątami w czasie rzeczywistym)	TAK	
148.	Zakres ustawienia głębokości penetracji min. 2 – 40 cm	TAK-podać	
149.	Zakres dynamiki dla obrazu 2D wyświetlany na ekranie min. 230 dB	TAK-podać	
150.	Maksymalna prędkość odświeżania w trybie 2D min. 1000 obr./sek.	TAK-podać	
151.	Kompensacja głębokościowa (pozioma) wzmocnienia – min.6 stref (TGC)	TAK-podać	
152.	<b>Tryb M – Mode</b>	TAK	
153.	Wybór prędkości przesuwu zapisu trybu M min. 6	TAK-podać	
154.	<b>Tryb Doppler Kolorowy (CD)</b>	TAK	
155.	Ugięcie pola obrazowego Dopplera kolorowego min. 30 stopni	TAK	
156.	Maksymalna prędkość odświeżania w trybie CD min. 350 obr./sek.	TAK-podać	
157.	Ilość map kolorów min. 20	TAK-podać	
158.	Automatyczne podążanie pola Dopplera kolorowego za naczyniem w dopplerowskich badaniach naczyniowych	TAK	
159.	<b>Tryb Power Doppler (PD)</b>	TAK	
160.	Tryb Power Doppler kierunkowy	TAK	
161.	<b>Tryb spektralny Doppler pulsacyjny (PW)</b>	TAK	
162.	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0° min. 8,0 m/sek.	TAK-podać	
163.	Regulacja wielkości bramki dopplerowskiej min. 0,5 – 20 mm	TAK-podać	
164.	Kąt korekcji bramki dopplerowskiej min. 0 do +/-85 stopni	TAK-podać	
165.	Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku w trybie B- Mode i Dopplera spektralnego	TAK	
166.	<b>OPROGRAMOWANIE POMIAROWE</b>		
167.	Oprogramowanie aparatu /programy obliczeniowe i raporty/: j.brzusna, ginekologia, położnictwo, naczynia, male i powierzchowne narządy, urologia, nerwy, mięśniowo-szkieletowe i inne	TAK	
168.	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera – automatyczny obrys spektrum wraz z podaniem podstawowych parametrów przepływu (min. PI, RI, Vmax., Vmin. i inne) zarówno na obrazie rzeczywistym, jak i na obrazie zamrożonym	TAK-podać	
169.	Możliwość przesyłania raportów w formatach PDF i RTF	TAK	
170.	<b>GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE</b>		
171.	<b>Głowica wieloczęstotliwościowa elektroniczna liniowa</b>	TAK	
172.	Częstotliwość pracy sondy min. 4,0 -15,5 MHz	TAK-podać	
173.	Ilość elementów min.190	TAK-podać	
174.	Długość pola obrazowego głowicy 40 mm +/- 2mm	TAK-podać	
175.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3	TAK-podać	
176.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3	TAK-podać	
177.	Głębokość obrazowania min. 28 cm	TAK-podać	
178.	<b>Głowica wieloczęstotliwościowa elektroniczna liniowa</b>	TAK	
179.	Częstotliwość pracy sondy min. 3,0 -9,0 MHz	TAK-podać	
180.	Ilość elementów min.190	TAK-podać	
181.	Długość pola obrazowego głowicy 42 mm +/- 2mm	TAK-podać	
182.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3	TAK-podać	
183.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3	TAK-podać	
184.	Głębokość obrazowania min. 28 cm	TAK-podać	
185.	<b>Głowica wieloczęstotliwościowa elektroniczna convex</b>	TAK	
186.	Częstotliwość pracy sondy min. 1,0 – 5,5 MHz	TAK-podać	
187.	Ilość elementów min.120	TAK-podać	
188.	Kąt pola obrazowego głowicy min. 60 stopni	TAK-podać	
189.	Rozszerzony kąt pola obrazowego głowicy min. 100 stopni	TAK-podać	
190.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3	TAK-podać	
191.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 4	TAK-podać	

192.	Głębokość obrazowania min. 37 cm	TAK-podać	
193.	<b>MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY</b>		
194.	Możliwość rozbudowy o badanie kardiologiczne z użyciem ultrasonograficznego środka kontrastowego LVO	TAK	
195.	Możliwość rozbudowy o kolor M-Mode, anatomiczny M-Mode,	TAK	
196.	Możliwość rozbudowy o głosowe sterowanie aparatem	TAK	
197.	Możliwość rozbudowy o system nawigacji, ułatwiający prowadzenie igły w tkankach poprzez jej wizualizację na ekranie monitora. Urządzenie wskazuje właściwą trajektorię igły w technikach in plane oraz out of plane i aktualne położenie igły kodując właściwym kolorem jej położenie.	TAK	
198.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową obsługującą system magnetycznej nawigacji igły, częstotliwość pracy sondy min. 3,0 – 11,0 MHz, ilość elementów min. 190, długość pola obrazowego głowicy 40 mm +/- 3mm	TAK-podać	
199.	Możliwość rozbudowy o głowicę wieloczęstotliwościową elektroniczną o zakrzywionym czole głowicy współpracującą z Ciągłym Dopplerem, częstotliwość pracy sondy min. 1,0 – 4,0 MHz, ilość elementów min. 64, kąt pola obrazowego głowicy min. 56 stopni, głębokość obrazowania min. 37 cm	TAK-podać	
200.	Możliwość rozbudowy o głowicę wieloczęstotliwościową elektroniczną sektorową phased array, częstotliwość pracy sondy min. 1,0 – 5,0 MHz, ilość elementów min. 80, kąt pola obrazowego głowicy min. 90 stopni, głębokość obrazowania min. 30 cm, częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3	TAK-podać	
201.	Możliwość podłączenia głowic: endocavitarniej, liniowych, microconvex, przezprzelykowej	TAK	
202.	Możliwość rozbudowy o pracę w sieci w standardzie DICOM, min: Print, Storage, Storage Commitment, Worklist, Query/Retrieve, MPPS	TAK	
203.	Możliwość rozbudowy o moduł EKG	TAK	
204.	Tryb spektralny Doppler ciągły (CW) z maksymalną mierzoną prędkością przepływu przy kącie korekcji 0° min. 30,0 m/sek.	TAK	
205.	Doppler Tkankowy (TDI)	TAK	
206.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar żyły głównej dolnej z możliwością prezentacji wyników w formie wykresu	TAK	
207.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar linii B wraz z automatycznym przedstawieniem w formie koloru stopnia nasilenia procesu chorobowego	TAK	
208.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar frakcji wyrzutowej za pomocą jednego przycisku	TAK	
209.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar VTI z możliwością prezentacji wyników w formie wykresu	TAK	
210.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar objętości pęcherza moczowego	TAK	
211.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar powierzchni żołądka	TAK	
212.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
213.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
214.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>M. OKRES GWARANCJI</b>			
25.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE

26.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max.</b> <b>48 godzin</b>	PODAĆ ILE
27.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
28.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze	<b>TAK</b>	
29.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
30.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
31.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>N. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
13.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
14.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
15.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>O. SZKOLENIA</b>			
9.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 6

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestawu do tamowania krwawienia – 1 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33194000-6** Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji: 2023**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>215.</b>	<b>ZESTAW DO TAMOWANIA KRWAWIENIA– 1 KPL</b>		
<b>216.</b>	<b>PARAMETRY OGÓLNE:</b>		
<b>217.</b>	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
<b>218.</b>	Elektryczne urządzenie do wytworzenia i utrzymania bezkrwawego pola w operowanych kończynach i do znieczulenia odcinkowego dożylnego / IVRA.	TAK	
<b>219.</b>	Urządzenie zamontowane na mobilnym 4 kołowym wózku (min. 2 koła blokowane) z dwoma uchwytami na dreny, uchwytami na kable zasilające oraz z koszykiem na akcesoria .	TAK	
<b>220.</b>	Urządzenie montowane na mobilnym wózku z uchwytami do podwieszenia drenów zasilających, uchwyt do zawieszenia mankietów, przewód zasilający schowany w konstrukcji wózka. Waga wózka max. 8,2 kg.	TAK	
<b>221.</b>	Urządzenie elektryczne pracujące w sieci 100-240VAC o częstotliwości 50-60Hz oraz zasilanie bateryjne. Ciśnienie robocze urządzenia min.100kPa	TAK	
<b>222.</b>	Zasilanie bateryjne - bateria litowo jonowa. Czas pracy na pełnym naładowaniu do min. 8 godzin. Czas pełnego ładowania baterii do max. 3 h. Bezpieczniki sieciowe	TAK	
<b>223.</b>	Ekran dotykowy / Wyświetlacz min.8 cali LED	TAK	
<b>224.</b>	Sterowanie urządzeniem dotykiem poprzez ekran/ wyświetlacz również w rękawicy chirurgicznej	TAK	
<b>225.</b> 0	Kompaktowy zasilacz o wadze max. 4,5 kg o wymiarach 186mm x 263mm x 226mm (±5%) z uchwytem z obudowie, port USB do aktualizacji systemu ( port serwisowy).	TAK	
<b>226.</b> 2	Menu z możliwością ustawienia: wyświetlacza, alarmu, jasności ekranu, kalibracji urządzenia, auto testu, testu szczelności, daty i godziny, weryfikacji systemu, ustawienia języka	TAK	
<b>227.</b> 6	Automatyczny auto test po każdym włączeniu urządzenia, możliwość testu szczelności i kalibracji z poziomu menu urządzenia na życzenie użytkownika. Dwie zatyczki do kontroli szczelności zasilacza.	TAK	
<b>228.</b>	Możliwość podłączenia do niezależnych gniazd podwójnego mankieta do znieczuleń odcinkowych lub dwóch niezależnych ,mankietów pojedynczych	TAK	
<b>229.</b>	Zakres regulacji ciśnienia min. 80-500mm Hg, zakres regulacji czasu 0:15-2:00 h. Regulacja ciśnienia 0/+5mmHg ( od wartości zadanej), dokładność wyświetlania + /- 5mmHg	TAK	
<b>230.</b>	Blokada bezpieczeństwa przy znieczuleniu odcinkowym dożylnym przed przypadkowym opróżnieniem mankieta	TAK	
<b>231.</b>	Przyciski szybkiego wyboru- pozwalające na zmianę ciśnienia lub czas za pomocą dwóch dotyków	TAK	
<b>232.</b>	Timer/ alarm -precyzyjny monitoring czasu i procedury. Możliwość ustawienia alarmu w zakresie min. 15-120 minut w krokach co 5 minut ( alarm akustyczny i optyczny) . Alarm ciśnienia ( akustyczny i optyczny). Alarm akustyczny o głośności min. 60-88 dB ( możliwość wyboru dźwięku oraz głośności alarmu)	TAK	
<b>233.</b>	Min. dwa niezależnie kodowane kolorami ( czerwony/ niebieski ) gniazda do wpięcia spiralnych drenów ( czerwony/ niebieski) o długości min. 3m zakończone szybkozłączami do podłączenia uciskowych mankietów pojedynczych i podwójnych	TAK	
<b>234.</b>	Mankiet pojedynczy wielokrotnego użytku, silikonowy pokryty materiałem z tworzywa sztucznego : na rękę- duży , o wymiarach: długość x szerokość 46cm x 10cm (±5%)( wymiary części roboczej/ uciskowej ) , kompatybilny z urządzeniem. 3szt.	TAK	
<b>235.</b>	Mankiet pojedynczy, wielokrotnego użytku, silikonowy pokryty materiałem z tworzywa sztucznego : na udo- duży, stożkowy o wymiarach:	TAK	

	długość x szerokość 86cm x 12cm ( $\pm 5\%$ ) (wymiar części roboczej/uciskowej) kompatybilny z urządzeniem. 3szt.		
236.	Mankiet podwójny, wielokrotnego użytku, silikonowy pokryty materiałem z tworzywa sztucznego : na rękę, o wymiarach: długość x szerokość 46cm x 15cm ( $\pm 5\%$ ) (wymiar części roboczej/uciskowej) kompatybilny z urządzeniem. 1szt.	TAK	
237.	Możliwość opcjonalnego zamówienia wielorazowych mankietów jednokomorowych spośród min. 9 różnych rozmiarów	TAK	
238.	Mankiet pojedynczy, jednorazowego użytku, pakowany sterylnie, pokryty materiałem z tworzywa sztucznego : na rękę- duży, o wymiarach: długość x szerokość 46cm x 10cm ( $\pm 5\%$ ) (wymiar części roboczej/uciskowej) kompatybilny z urządzeniem. Box-10szt.	TAK	
239.	Mankiet pojedynczy, jednorazowego użytku, pakowany sterylnie, pokryty materiałem z tworzywa sztucznego , stożkowy : na udo- duży, o wymiarach: długość x szerokość 86cm x 12cm ( $\pm 5\%$ ) (wymiar części roboczej/uciskowej) kompatybilny z urządzeniem. Box-10szt.	TAK	
240.	Możliwość opcjonalnego zamówienia mankietów uciskowych jednorazowych pojedynczych ( pakowanych sterylnie) spośród min. 9 rozmiarów ( mankiety pojedyncze) oraz min. 9 rozmiarów ( mankiety podwójne).	TAK	
241.	Taśma Esmarcha wielorazowego użytku o długości min. 5 m: i szerokości: min.8cm, - 3szt	TAK	
242.	Taśma Esmarcha wielorazowego użytku o długości min.5 m: i szerokości: min. 15cm, - 3szt	TAK	
243.	Możliwość opcjonalnego zamówienia Taśma Esmarcha wielorazowego użytku o długości min. 5 m: dostępne szerokości: 6cm, 8cm, 10cm, 15cm.	TAK	
244.	Komplet szybko złączek z męskim i żeńskim - 2 komplety ( 4 sztuki)	TAK	
245.	Możliwość opcjonalnego zamówienia osłon zabezpieczających mankiety przed zabrudzeniem, jednorazowego użycia. Pakowane jałowo .	TAK	
246.	Mankiety uciskowe pokryte materiałem, z możliwością mycia i dezynfekcji	TAK	
247.	Możliwość czyszczenia i dezynfekcji zasilacza zgodnie z instrukcją producenta	TAK	
248.	<b>Wymagania pozostałe:</b>	<b>TAK</b>	
249.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
250.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>II. OKRES GWARANCJI</b>			
32.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
33.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
34.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu- Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
35.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
36.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE

37.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
38.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>⊖. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
16.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
17.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min.6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>P. SZKOLENIA</b>			
11.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 7**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Dermatom– 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych**

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji : 2023**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
251.	Dermatom – 1 kpl	TAK	
252.	<b>Parametry wymagane</b>		
253.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
254.	Dermatom zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner	TAK	
255.	Tytanowa, prosta obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	TAK	
256.	Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy min. 250W	TAK	
257.	Oscylacje ostrza regulowane w zakresie od min. 0 do 6500 osc./min. przy pomocy przycisku na rękojeści	TAK	
258.	Szerokość cięcia regulowana od min. 8 mm do 78mm	TAK	
259.	Grubość cięcia regulowana min. 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm	TAK	
260. 1	Ostrza mocowane bez narzędziowo	TAK	
261. 2	Zestaw do sterylnego wkładania akumulatora - lejek, w zestawie	TAK	
262. 3	Akumulatory niesterylizowalne umieszczone systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	TAK	
263. 4	Możliwość zasilania z sieci elektrycznej	TAK	
264.	Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	TAK	
265.	Skok ostrza min. 3,1 mm	TAK	
266.	W wyposażeniu dermatomu dodatkowy akumulator litowo- jonowy ze zintegrowaną elektroniką sterującą, napięcie 9,9V z możliwością serwisową wymiany samych ogniw akumulatora	TAK	
267.	Pokrywa komory akumulatora		
268.	<b>SIATKOWNICA – 1 sztuka</b>		
269.	Siatkownica do powiększania powierzchni przeszczepów skóry	TAK	
270.	Współpraca z trzema różnymi matrycami	TAK	
271.	Walec tnący w zestawie	TAK	
272.	Możliwość samodzielnej wymiany walca tnącego	TAK	
273.	Korba z grzechotką w zestawie	TAK	
274.	Regulacja siły docisku walca do matrycy	TAK	
275.	Śruba mikrometryczna	TAK	
276.	Wymiary 150x195x105 mm ( $\pm 10$ mm)	TAK	
277.	<b>KOSZ STALOWY DO DERMATOMU – 1 sztuka</b>		
278.	Kosz stalowy do dermatomu, perforowany	TAK	
279.	Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm ( $\pm 10$ mm)	TAK	
280.	Uchwyt napędu/pily 1 szt.	TAK	
281.	Uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt.	TAK	
282.	Uchwyt lejka do sterylnego zakładania akumulatora 1 szt.	TAK	
283.	<b>KOSZ STALOWY DO SIATKOWNICY – 1 sztuka</b>		
284.	Kosz stalowy, perforowany	TAK	
285.	Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm ( $\pm 10$ mm)	TAK	
286.	Uchwyt siatkownicy, korby z grzechotką, walca tnącego	TAK	
287.	<b>WANNA KONTENERA – 2 sztuki</b>		
288.	Wanna kontenera 3/4	TAK	
289.	Wymiary zewnętrzne 470/274/135 mm ( $\pm 10$ mm)	TAK	
290.	Rączki blokowane pod kątem 90°	TAK	
291.	<b>POKRYWA KONTENERA – 2 sztuki</b>		

292.	Pokrywa kontenera 3/4	TAK	
293.	Srebrna	TAK	
294.	Filtr mikroporowy, teflonowy na 5000 cykli sterylizacji 2 szt.	TAK	
295.	Tabliczka identyfikacyjna, kolor czerowny, opis do 13 miejsc – 8 sztuk	TAK	
296.	<b>ŁADOWARKA – 1 sztuka</b>		
297.	Ładowarka elektroniczna, uniwersalna	TAK	
298.	Min. cztery gniazda	TAK	
299.	Wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe	TAK	
300.	System diagnozowania stanu zużycia akumulatorów	TAK	
301.	Wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych	TAK	
302.	Proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, optymalny bez histerezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów	TAK	
303.	Możliwość ładowania co najmniej 3 różnych baterii, do 6 różnych urządzeń	TAK	
304.	Przewód sieciowy min. 5 m z wtyczką typu euro	TAK	
305.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
306.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
307.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Σ. OKRES GWARANCJI</b>			
39.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
40.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
41.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze	<b>TAK</b>	
42.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
43.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
44.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
45.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>T. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
19.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
20.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
21.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Y. SZKOLENIA		
13.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK
14.	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 8

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Stół operacyjny okulistyczny– 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV 33192230-3 Stoły operacyjne**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji** : 2023

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
308.	Stół operacyjny okulistyczny – 1szt	TAK	
309.	<b>Parametry wymagane:</b>		
310.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
311.	Stół przeznaczony do chirurgii okulistycznej.	TAK	
312.	Wymiary podstawy stołu 800 x 600 cm ( $\pm 5$ cm)	TAK	
313.	Specjalny, zwężony kształt podstawy stołu operacyjnego, umożliwiający bezpieczne siadanie i wstawanie pacjenta.	TAK	
314.	Podstawa stołu na 4 wózkach jezdnych z dźwignią centralnego hamulca, dostępną po obu stronach stołu.	TAK	
315.	Elektroniczny hamulec centralny, blokujący jednocześnie wszystkie wózki jezdne lub tylko przedni wózek dla wygodnego przemieszczania stołu w jednym kierunku.	TAK	
316.	Podstawa stołu wyposażona w adaptacyjny system dopasowania do nierównych powierzchni na zasadzie niezależnej pracy zawieszenia przednich i tylnych wózków jezdnych.	TAK	
317. 1	Podstawa stołu wyposażona w min. 2 niezależne kolumny sterowane elektrycznie.	TAK	
318. 2	Elektryczne składanie stołu do pozycji dla pacjenta siedzącego i leżącego za pomocą dwóch kolumn elektrycznych i dwóch siłowników elektrycznych.	TAK	
319. 3	Elektroniczna, niezależna regulacja pochylenia oparcia na nogi.	TAK	
320. 4	Elektroniczna, niezależna regulacja pochylenia siedziska.	TAK	
321.	Elektroniczna, niezależna regulacja pochylenia oparcia na plecy.	TAK	
322.	Elektroniczna, niezależna regulacja pochylenia oparcia na głowę.	TAK	
323.	Regulacja wysokości siedziska od podłogi w zakresie od najwyżej 500 do co najmniej 900 mm.	TAK	
324.	Długość stołu co najmniej 2200 mm.	TAK	
325.	Szerokość siedziska 580 mm ( $\pm 5$ cm)	TAK	
326.	Ergonomiczne oparcie na głowę pacjenta regulowane w co najmniej 3 płaszczyznach.	TAK	
327.	Oparcie na głowę pacjenta na wysięgniku z systemem sprężyn i przeciwwag, wysuwające się samoczynnie w momencie zmiany położenia głowy pacjenta. Zakres pracy od 0 – 450 mm.	TAK	
328.	Pozycja Trendelenburga regulowana elektronicznie w zakresie do co najmniej -18 stopni.	TAK	
329.	Pilot zdalnego sterowania na osobnym, elastycznym wysięgniku montowanym do podstawy stołu.	TAK	
330.	Pilot zdalnego sterowania z możliwością zapamiętania co najmniej 4 dowolnych pozycji stołu. Min. 2 dodatkowe przyciski na pilocie wywołujące pozycję Trendelenburga i pozycję „zero”, w której stół ustawiany jest poziomo.	TAK	
331.	Dopuszczalne obciążenie stołu 300 kg lub więcej.	TAK	
332.	Zasilanie akumulatorowe z 2 dodatkowymi akumulatorami typu litowo-żelazowego. Ładowanie akumulatora na dołączonej zewnętrznej ładowarce sieciowej lub bezpośrednio przez podpięcie do gniazdka.	TAK	

333.	Pojemność akumulatora umożliwiająca wykonanie 35 lub więcej cykli pracy stołu: złożenie do pozycji siedzącej – rozłożenie do pozycji leżącej.	TAK	
334.	Kolor tapicerki: szary	TAK	
335.	W razie konieczności, szybki demontaż i montaż elementów tapicerki bez konieczności użycia narzędzi.	TAK	
336.	Waga stołu bez pacjenta 95 kg lub mniej.	TAK	
337.	Podpórki na ramiona z lewej i prawej strony oparcia na plecy pacjenta.	TAK	
338.	Elastyczny pałąk z klamrą mocującą do zaczepienia obłożenia i dodatkowym kanałem do podłączenia powietrza/tlenu.	TAK	
339.	Oslona z tworzywa sztucznego zabezpieczająca poszycie oparcia na nogi pacjenta.	TAK	
340.	Wyłącznik nożny do elektronicznej regulacji położenia stołu przez operatora. 2 osobne manipulatory: Jeden do sterowania pochyleniem blatu i wysokością stołu, drugi do sterowania pochyleniem oparcia na głowę pacjenta.	TAK	
341.	Podpórka pod szyję pacjentów wyższych niż 185cm	TAK	
342.	Barierka boczna, opuszczana prawa. Barierka z miękkim oparciem na ramię pacjenta.	TAK	
343.	Poduszka pod nogi pacjenta, pół-okrągła o średnicy co najmniej 200 mm.	TAK	
344.	Poduszka pod nogi pacjenta, okrągła o średnicy co najmniej 1500 mm	TAK	
345.	Wózek inwalidzki do transportu pacjenta na salę operacyjną	TAK	
346.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
347.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
348.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ς. OKRES GWARANCJI</b>			
46.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 48 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
47.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
48.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
49.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
50.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>Ω. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE

23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Ξ. SZKOLENIA</b>			
15.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
16.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 9**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Fotel operacyjny operatora– 2 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33192340-7 Meble stanowiące wyposażenie sal operacyjnych, z wyjątkiem stołów**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji** : 2023

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
349.	Fotel operacyjny operatora – 1szt	TAK	
350.	<b>Parametry wymagane:</b>		
351.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
352.	Fotel operacyjny przeznaczony do chirurgii okulistycznej	TAK	
353.	Wymiary podstawy fotela co najwyżej 550 x 560 mm.	TAK	
354.	Podstawa fotela osadzona na 3 wózkach jezdnych.	TAK	
355.	Elektryczny hamulec na tylne wózki jezdne.	TAK	
356.	Elektryczna regulacja wysokości siedziska w zakresie od co najwyżej 490 do co najmniej 800 mm.	TAK	
357.	Wymiary siedziska min. 420 x 460 mm. Kolor obszycia: czarny.	TAK	
358. 1	Regulacja pochylania siedziska w zakresie min. +5 do -15 stopni.	TAK	
359. 2	Maksymalne obciążenie co najmniej 150 kg.	TAK	
360. 3	Wymiary oparcia na plecy min. 350 x 300 mm.	TAK	
361. 4	Regulacja pochylania oparcia na plecy w zakresie min. -15 do +20 stopni.	TAK	
362.	Regulacja odległości oparcia na plecy od siedziska w zakresie co najmniej 100 mm.	TAK	
363.	Zaokrąglone podpórki na ramiona z możliwością regulacji w min. 5 niezależnych płaszczyznach (kształt typu bumerang)	TAK	
364.	Zasilanie akumulatorowe.	TAK	
365.	Waga co najwyżej 45 kg.	TAK	
366.	Fotel operacyjny operatora – 1szt	TAK	
367.	<b>Parametry wymagane:</b>		
368.	Fotel operacyjny przeznaczony do chirurgii okulistycznej	TAK	
369.	Wymiary podstawy fotela co najwyżej 520 x 530 mm.	TAK	
370.	Podstawa osadzona na 4 kołach.	TAK	
371.	Hamulec mechaniczny blokujący tyle koła. Uruchamianie poprzez naciśnięcie dźwigni.	TAK	
372.	Elektryczna regulacja wysokości siedziska w zakresie co najwyżej 490 mm do co najmniej 800 mm.	TAK	
373.	Wymiary siedziska min. 420 x 460 mm.	TAK	
374.	Regulacja pochylania siedziska w zakresie min. +5 do -15 stopni.	TAK	
375.	Maksymalne obciążenie 150 kg.	TAK	
376.	Wymiary oparcia na plecy min. 300 x 350 mm.	TAK	
377.	Regulacja pochylania oparcia na plecy w zakresie min, -15 do +20 stopni.	TAK	
378.	Regulacja odległości oparcia na plecy od siedziska w zakresie min.100 mm.	TAK	
379.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
380.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
381.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Ψ. OKRES GWARANCJI</b>			
51.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
52.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
53.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
54.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze	<b>TAK</b>	
55.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
56.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
57.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>Z. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
25.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
26.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
27.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>AA. SZKOLENIA</b>			
17.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 10

#### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **lodówka medyczna – 1 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2023**

#### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>382.</b>	<b>Lodówka medyczna – 1 kpl</b>		
<b>383.</b>	<b>Parametry ogólne:</b>		
<b>384.</b>	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
<b>385.</b>	Pojemność 260 -300 L	TAK	
<b>386.</b>	Zakres temperatury min. +2 do +10°C	TAK	
<b>387.</b>	Drzwi przeszklone z wymienną uszczelką z mechanicznym zamkiem	TAK	
<b>388.</b>	System automatycznego domykania drzwi	TAK	
<b>389.</b>	Automatyczne odszranianie i odparowanie kondensatu	TAK	
<b>390.</b>	System przeciwzamrożeniowy	TAK	
<b>391.</b>	Wymiary zewnętrzne (szer x gł x wys) 540x674x1994mm (±20mm)	TAK	
<b>392.</b> 0	Półki wykonane z drutu powlekane tworzywem sztucznym min. 4 z możliwością regulacji położenia	TAK	
<b>393.</b> 2	Korpus zewnętrzny lakierowany	TAK	
<b>394.</b> 6	Elektroniczny sterownik temperatury z cyfrowym wyświetlaczem umożliwiającym zmianę nastawy temperatury	TAK	
<b>395.</b>	Oświetlenie wewnętrzne LED włączane przy otwarciu drzwi	TAK	
<b>396.</b>	Alarm optyczny i akustyczny przekroczenia wysokiej i niskiej temperatury	TAK	
<b>397.</b>	Alarm otwartych drzwi	TAK	
<b>398.</b>	Alarm zabrudzonego skraplacza	TAK	
<b>399.</b>	Alarm uszkodzonego czujnika temperatury	TAK	
<b>400.</b>	Otwór walidacyjny	TAK	
<b>401.</b>	Min. 2 koła z hamulcem oraz min 2 koła bez hamulca	TAK	
<b>402.</b>	Min. 2 dodatkowe nogi do poziomowania	TAK	
<b>403.</b>	Interfejs RS 485	TAK	
<b>404.</b>	Złącze beznapięciowe	TAK	
<b>405.</b>	Ekologiczny czynnik chłodniczy R290	TAK	
<b>406.</b>	Poziom głośności max. 53 dB	TAK	
<b>407.</b>	<b>Wyposażenie:</b>		
<b>408.</b>	Rejestrator temperatury, z dużym, wyraźnym wyświetlaczem LCD wskazującym: - aktualną temperaturę na dwóch kanałach naprzemiennie - poziom baterii - poziom zapelnienia pamięci rejestratora - wskaźnik połączenia z serwerem - wskaźnik siły sygnału Wi-Fi Urządzenie ma posiadać przyciski sterujące: - zmianę interwału nagrywania - wysyłanie natychmiastowe danych do programu - klawisz włączenia i/lub zatrzymania rejestracji danych - klawisz włączenie i wyłączenie zasilania Uchwyt na rejestrator do przyklejenia na urządzeniu chłodniczym Transmisja danych pomiarowych z rejestratora do programu po sieci LAN bezprowadowej Zakres pomiaru min. -60 do 150°C (±5°C)	TAK	

	Dokładność pomiaru $\pm 0,3^{\circ}\text{C}$ Zasilanie 230V + baterie, ładowarka Aluminiowy blok termiczny zakładany na czujnik temperaturowy Świadectwo wzorcowania z laboratorium akredytowanego przez PCA Kompatybilność z posiadanym przez Zamawiającego systemem		
<b>409.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>	<b>TAK</b>	
<b>410.</b>	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
<b>411.</b>	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>BB. OKRES GWARANCJI</b>			
<b>58.</b>	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
59.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
60.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
<b>61.</b>	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
62.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>XX. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>28.</b>	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min.6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΔΔ. SZKOLENIA</b>			
<b>19.</b>	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
<b>20.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiety nr 11**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparat USG okulistyczny– 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji** : 2023

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
412.	<b>Aparat USG okulistyczny– 1 kpl</b>	<b>TAK</b>	
413.	<b>Parametry wymagane</b>		
414.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
415.	USG Okulistyczne typu A/B/S/UBM	TAK	
416.	Wyświetlacz zgodny z punktem 14 normy DICOM	TAK	
417.	Przełącznik nożny z możliwością doposażenia w min. 8 funkcyjny bez-przewodowy przełącznik	TAK	
418.	Brak ograniczeń w liczbie badań danego pacjenta	TAK	
419.	Min. 5 portów USB, wyjście HDMI oraz Ethernet	TAK	
420.	System operacyjny min. Windows 10, Dysk HDD min. 1TB-SSD 128Gb-RAM 16Gb	TAK	
421.	<b>Tryb typu B</b>	TAK	
1			
422.	Wyświetlanie dwóch różnych badań jednocześnie	TAK	
2			
423.	Wzmocnienie regulowane min. od 20 do 110 dB	TAK	
3			
424.	Wzmocnienie czasowe (TGC) regulowane min. od 0 do 30 Db	TAK	
4			
425.	Zakres dynamiczny regulowany: min. od 25 do 90 Db( dla 15 oraz 50 MHz- 80 dB dla 20MHz 5A)	TAK	
426.	Edytowanie obrazu w zakresie: filtry( algorytm oraz kolor), suwmiarka, obszary, kąty, markery, uwagi	TAK	
427.	Sekwencje zapisanych obrazów min. 400 klatek	TAK	
428.	<b>Sonda o częstotliwości 20MHz</b>	TAK	
429.	Sonda oparta na min. 5 przetwornikach/pierścieniach	TAK	
430.	Kąt obrazowania min. 50°	TAK	
431.	Rozdzielczość osiowa min. 80 µm	TAK	
432.	Rozdzielczość poprzeczna min. 200 µm	TAK	
433.	Częstotliwość wyświetlania klatek do 16 Hz	TAK	
434.	Akcelerometr lokalizujący ustawienie głowicy	TAK	
435.	<b>50 MHz sonda elektromagnetyczna UBM ze skanowaniem liniowym</b>	TAK	
436.	Liniowy ruch przetwornika min. 16 mm	TAK	
437.	Rozdzielczość osiowa 35 µm	TAK	
438.	Rozdzielczość poprzeczna 60 µm	TAK	
439.	Akcelerometr lokalizujący ustawienie głowicy	TAK	
440.	<b>11 MHz Sonda do Biometrii</b>	TAK	
441.	Wzmocnienie regulowane od 20 do 110 dB	TAK	
442.	Wzmocnienie czasowe (TGC) od 0 do 30 dB	TAK	
443.	Średnica końcówki: 7mm	TAK	
444.	Rozdzielczość: 0,04 mm	TAK	
445.	Głębokość badania 40/80 mm dla 2048 pkt.	TAK	
446.	Wbudowane rozpoznawanie wzorów: Phakic, Dense/Long, Aphakic, PMMA, Acrylic, silikon do oczu z pseudofakcją	TAK	
447.	Wzory do kalkulacji: SRK-T, SRK 2, HOLLADAY, BINKHORST-II, HOFFER-Q, HAIGIS	TAK	

448.	Pooperacyjna kalkulacja refrakcyjna, keratometria pooperacyjna i przedoperacyjna	TAK	
449.	Wbudowane w program formuły do kalkulacji IOL u pacjentów po chirurgii refrakcyjnej rogówki: regresji Shammas'a, regresji Rosa, podwójnej K/SRK-T (formuła dr Aramberri), metoda soczewek kontaktowych, history derived ( dla pacjentów ze znaną refrakcją przedoperacyjną), refraction derived (dla pacjentów z nieznaną refrakcją przedoperacyjną)	TAK	
450.	Oprogramowanie do przesyłu DICOM	TAK	
451.	Sprzęt medyczny musi być kompletny i gotowy do uruchomienia bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych wraz z niezbędnymi systemami wymaganymi do jego obsługi oraz integracją z systemami szpitalnymi jak HIS/LIS/RIS/PACS funkcjonującymi po stronie Zamawiającego	TAK	
452.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
453.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
454.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności dla aparatu i głowic	TAK	
455.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>EE. OKRES GWARANCJI</b>			
63.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
64.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
65.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
66.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze	<b>TAK</b>	
67.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
68.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
69.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΦΦ.SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
31.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
32.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

33.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>II. SZKOLENIA</b>			
21.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 12**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **myjki do kaczek i basenów – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33191100-6 Urządzenia sterylizujące**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2023**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>1</b>	<b>Myjka do kaczek i basenów – 1 kpl</b>		
2	Urządzenie fabrycznie nowe przeznaczone do opróżniania, mycia, dezynfekcji i suszenia basenów, kaczek, worków i pojemników na mocz, misek do mycia chorych, butli do ssaków i innych szpitalnych naczyń sanitarnych	TAK	
3	Rok produkcji, nie wcześniej niż 2022 r.	TAK	
4	Ładowanie od frontu	TAK	
5	Drzwi uchylne otwierane i zamykane ręcznie bez oporów przy zamykaniu i otwieraniu	TAK	
6	Wysokość otworu drzwiowego nie mniejsza niż 37 cm, umożliwiającą mycie basenów z długą rączką	TAK	
7	Blokada drzwi podczas trwania procesu - zabezpieczenie przed otwarciem drzwi podczas całego przebiegu procesu mycia i dezynfekcji a także podczas przerw w zasilaniu	TAK	
8	Kontrola blokady drzwi	TAK	
9	Do zwolnienia blokady drzwi i uzyskania dostępu do wsadu wymagane jest użycie specjalnego klucza, kodu lub narzędzia, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1. Nie dopuszcza się zwalniania blokady przy użyciu jednego przycisku.	TAK	
10	Ergonomiczny uchwyt do otwierania drzwi niewystający poza linię obudowy urządzenia	TAK	
11	Urządzenie montowane na posadzce	TAK	
12	Dezynfekcja termiczna zgodnie z normą EN ISO 15883-3 (z możliwością podwyższenia temperatury do 95°C, wydłużeniem czasu trwania dezynfekcji, oraz regulacji wartości $A_0$ w zakresie 60-3000)	TAK	
13	Odseparowany zbiornik na wodę o poj. 10l, zintegrowany z wytwornicą pary, wyposażony w regulację poziomu wody, opróżniany automatycznie po zakończeniu programu. Izolacja od sieci wodociągowej zgodnie z DIN 1988/DIN-EN 1717	TAK	
14	Komora myjąca i inne zbiorniki wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
15	Komora głęboko tłoczona bez spoin, z zaokrąglonymi narożnikami, sufit komory z nachyleniem ułatwiający samooczyszczenie i samodezynfekcję – różnica wysokości między przodem a tyłem komory nie mniejsza niż 10 cm	TAK	
16	Komora i lej odpływowy o średnicy 100 mm tworzą jeden głęboko tłoczony zbiornik z odpływem lejkowym	TAK	
17	Objętość komory $64 \pm 1$ l	TAK	
18	Podłączenie odpływu podłogowe lub ściennie 100 Ø	TAK	
19	Urządzenie wyposażone w czujnik drożności odpływu	TAK	
20	Zatrzymanie cyklu w razie stwierdzenia przez system zablokowania odpływu	TAK	
21	Komora o pojemności umożliwiającej jednoczesowe mycie i dezynfekcję 3 kaczek, lub/i 1basenu z pokrywką oraz 1 kaczki; wiader o pojemności 20 l	TAK	
22	Konstrukcja uchwytów zapobiegająca wylewaniu nieczystości poza komorę mycia	TAK	
23	Możliwość wymiany i stosowania uchwytów specjalistycznych bez stosowania narzędzi, w tym uchwytu umożliwiającego opróżnianie jednorazowych worków na mocz	TAK	
24	Opróżnianie naczyń przy zamykaniu drzwi	TAK	
25	Drzwi komory wyposażone w uszczelkę z trwałego tworzywa sztucznego stanowiącą jeden element, bez nacięć, gwarantującą paroszczelność. Brak	TAK	

	przecieków pary wodnej z urządzenia podczas procesu mycia, dezynfekcji termicznej oraz suszenia.		
26	System 12 dysz myjących o różnej intensywności zapewniających skuteczność mycia niezależnie od zmian ciśnienia wody zasilającej: 1 dysza główna, wysuwana, teleskopowa, rotacyjna zapewniająca skuteczność czyszczenia wewnątrz naczynia; 7 dysz obrotowych; 4 dysze natryskowe. Nie dopuszcza się mycia za pomocą ramion obrotowych.	TAK, podać	
27	Dysze natryskowe wykonane ze stali nierdzewnej, dysze rotacyjne wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na działanie kwaśnych środków chemicznych i wysokiej temperatury.	TAK	
28	Urządzenie wyposażone w automatyczne, mechaniczne schładzanie i suszenie naczyń strumieniem powietrza, tzn. po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi mają być schłodzone, suche, bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń tj. suszenie ma być zgodne z definicją suszenia określoną normą PN EN ISO 15883-1	TAK	
29	Urządzenie wyposażone w filtr typu HEPA o klasie H12 lub H13, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1, zapewniający usuwanie zanieczyszczenia bakteryjnego z dostarczanego powietrza, nie ograniczając przy tym jego przepływu	TAK, podać	
30	Urządzenie szczelne, uniemożliwiające wydobywanie się pary w czasie trwania procesu, wyposażone w system odprowadzający parę do kanalizacji, wspomagany nadmuchem powietrza. Nie dopuszcza się, aby para uwalniana była do otoczenia lub przestrzeni roboczej urządzenia	TAK	
31	Wewnętrzna automatyczna dezynfekcja termiczna zbiornika na wodę i wszystkich rur doprowadzających wodę oraz dysz	TAK	
32	Orurowanie wykonane z elementów gumowych i z tworzywa sztucznego odpornego na działanie kwaśnych środków chemicznych. Nie dopuszcza się orurowania wykonanego z miedzi.	TAK	
33	Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu do 50 dB	TAK, podać	
34	Mikrokomputerowe sterowanie pracą urządzenia	TAK	
35	Minimum 60 programów do wyboru: w tym co najmniej 3 programy standardowe dla mycia naczyń w zależności od stopnia zabrudzenia oraz co najmniej 57 programów do zaprogramowania według indywidualnych potrzeb	TAK, podać	
36	Ekran wyświetlający 4 linie po 20 znaków informacje niezbędne do obsługi i kontroli urządzenia w języku polskim oraz wartość A <sub>0</sub> podczas procesu dezynfekcji	TAK	
37	Co najmniej dwa niezależne od siebie czujniki temperatury znajdujące się na spodzie komory myjni	TAK, podać	
38	Membranowy panel na frontowej ścianie urządzenia	TAK	
39	Optyczna i akustyczna informacja o usterkach	TAK	
40	Automatyczne dozowanie środka chemicznego oraz lanca ssąca do pojemnika ze środkiem chemicznym i sonda kontrolująca obecność środka	TAK	
41	Kontrola prawidłowego dozowania środków chemicznych w każdym procesie, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1	TAK	
42	Miejsce przeznaczone na pojemnik ze środkiem chemicznym wewnątrz urządzenia	TAK	
43	Kontrola poziomu wody w zbiorniku	TAK	
44	System informujący o ewentualnych przeciekach na pompie dozującej	TAK	
45	Zasilanie: 3N PE~400V; 4,6 kW; 16A; 2,5 mm	TAK, podać	
46	Podłączenie wody zimnej R ½", temperatura 5-25°C, prędkość przepływu ≥ 18l/min., ciśnienie ≥ 1 bar	TAK	
47	Podłączenie wody ciepłej R ½", temperatura 45-60°C, prędkość przepływu ≥ 18l/min., ciśnienie ≥ 1 bar	TAK	
48	Wymiary urządzenia: Szerokość/głębokość/wysokość/waga	TAK, podać	

	500/450-600/1630-1730 mm/73-75 kg		
49	Regał wiszący na ścianie wykonany ze stali nierdzewnej o dł. 80-100 cm, posiadający 3 półki, z czego jedna z uchwytami na kaczki, pod każdą półką wyciągany ociekacz	TAK, opisać	
50	Szafka ze stali nierdzewnej do przechowywania płynów dezynfekcyjnych	TAK	
51	Zestaw naczyń sanitarnych : - basenów, 10 szt. - kaczek damskich, 10 szt. - kaczek męskich, 10 szt. - nerek, 10szt.	TAK	
52	Płyn odkamieniacz: łagodny alkaliczny roztwór do automatycznego mycia pojemników na wydaliny ludzkie oraz orurowania myjni tak, aby zapobiec tworzeniu się kamienia. Odpowiedni do użycia na powierzchniach odpornych na zasady takich jak stal nierdzewna, ceramika, szkło oraz odpowiednie plastiki. Zawiera: środek maskujący jony, środek zapobiegający powstawaniu kamienia, środek zapobiegający korozji, polikarboksylany (15-30%). (op. 5 litrów) – 5 op. (do każdej myjki)	TAK	
53	Płyn detergent do mycia: łagodny alkaliczny roztwór do automatycznego mycia pojemników na wydaliny ludzkie. Odpowiedni do użycia na powierzchniach odpornych na zasady takich jak stal nierdzewna, ceramika, szkło oraz odpowiednie plastiki. Zawiera wodorotlenek sodowy 0,5-2% (op. 5 litrów) - 5 op. (do każdej myjki)	TAK	
54	Inne		
55	Kod dostępu dla obsługi technicznej Szpitala umożliwiający konfigurację podstawowych parametrów serwisowych	TAK	
56	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju	TAK	
57	Oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów. Zamawiający wymaga dostosowania odpływu oraz zasilania ciepłej i zimnej wody do zaoferowanego urządzenia	TAK	
58	Badanie twardości wody doprowadzanej do myjni będące podstawą do kalibracji odpowiedniego dozowania środków chemicznych	TAK	
59	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
60	Dostawca wykona wszelkie niezbędne prace instalacyjne związane z technologią montażu urządzenia, aby spełnić wymagania sanitarne oraz producenta sprzętu.	TAK	
60	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
61	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>HH. OKRES GWARANCJI</b>			
70.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 36 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

71.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) Usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni roboczych. W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>max 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
72.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
73.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Obejmuje wykorzystanie tzw. zestawów przeglądowych.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
74.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>II. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
34.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
35.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min.6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ
<b>99. SZKOLENIA</b>			
23.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ

.....  
 (podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)

**Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres: .....

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

Tel. ....

Adres skrzynki ePUAP .....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów : .....

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu medycznego**  
 o numerze referencyjnym 25/ZP/2023, oferujemy :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną cenę:

### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

- Wykonawca winien określić, dla poszczególnych pozycji ofertowych, ceny jednostkowe netto oraz stawkę procentową VAT, a następnie obliczyć dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość netto przez przemnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez przemnożenie wartości netto danej pozycji przez stawkę procentową VAT (uzyskany iloczyn dodać do wartości netto danej pozycji). Suma wartości (odpowiednio: netto /brutto) poszczególnych pozycji ofertowych z kolumn (odpowiednio: wartość netto / wartość brutto) stanowić będzie wartość (netto, brutto) dla pozycji RAZEM. Wszystkie wartości, Wykonawca zobowiązany jest kalkulować i wpisywać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
- Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
- Zamawiający za część zamówienia rozumie pakiet, tak więc, nie zobowiązuje wykonawców do sumowania cen za części zamówienia bowiem dopuszcza możliwość złożenia oferty w każdym pakiecie (części) wybranym przez wykonawcę.
- W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę tylko w niektórych pakietach, wypełnia, zgodnie z instrukcją, jedynie tabele dla pakietów, których dotyczy oferta. Natomiast w tabelach dotyczących pakietów, w których Wykonawca oferty nie składa, może pominąć (w ogóle nie zamieszczać) tych tabeli w złożonej ofercie albo wpisać po nazwie pakietu nad tabelą: „nie dotyczy” lub przekreślić te tabele. Jednakże, jeżeli Wykonawca pozostawi w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZU CENOWYM, niewypełnione tabele dla pakietów, w których oferty nie składa, czyli nie zamieści w odpowiednich miejscach sformułowania: „nie dotyczy” lub nie dokona przekreślenia, nie wywoła to żadnych skutków negatywnych dla Wykonawcy (np. odrzucenia oferty), gdyż zapisy te będą bezprzedmiotowe – Zamawiający będzie rozumiał, że Wykonawca w tym pakiecie nie składa oferty.
- Wykonawca ma obowiązek wypełnić w tabeli – kolumnę: „Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta” dla każdej pozycji pakietu, w którym składa ofertę poprzez podanie odpowiednio nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego producenta; w przypadku, gdy przedmiot zamówienia oznaczony jest jedynie jedną z wymaganych informacji wykonawca podaje tę informację.

#### Pakiet nr 1

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<i>DEFIBRYLATOR zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

#### Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 2

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<b>WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY</b> <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto .....zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 3

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<b>APARAT DO OGRZEWANIA PACJENTA</b> <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl					
2.	<b>Materiały eksploatacyjne do aparatu do ogrzewania pacjenta</b> <i>zgodnie z opisem pakietu nr 3 w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2a.	Wielodostępowa koldra grzewcza pod pacjenta, z miękkiej włókniny polipropylenowej; powierzchnia grzewcza z równomierną perforacją (drobne otwory) która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; otwory do odprowadzenia płynów spod pacjenta; perforacje po bokach koldry zapewniające obieg powietrza w każdej pozycji; perforacja pod głową umożliwiającą	2000/ sztuk					

	<p>przeprowadzenie zabiegu w pozycji na wznak; zintegrowane przylepne paski na spodzie koldry i panele do podłożenia pod materac; 2 porty z zatyczką do podłączenia przewodu grzewczego fabrycznie zabezpieczone folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniające szczelne podłączenie bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; nieogrzewana część pod stopy (dodatkowa warstwa); dodatkowa przylepna serweta przezroczysta na głowę pacjenta 60x60cm (+/- 2cm); rozmiar 220x90cm (+/-2cm);</p>					
2b.	<p>Koldra grzewcza na pacjenta na całe ciało; powierzchnia grzewcza z miękkiej włókniny polipropylenowej z równomierną perforacją (drobne otwory), która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; powierzchnia zewnętrzna z przezroczystej folii polipropylenowej; konstrukcja kanałów powietrznych w koldrze zapewnia pełne napelnienie koldry i obieg powietrza nawet w przypadku przedziurawienia folii; 1 port do podłączenia przewodu grzewczego zabezpieczony folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniający szczelne podłączenie przewodu bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; zintegrowane</p>	100/sztuk				

	klapy pod barki pacjenta; nieogrzewana część na stopy (zgrzew blokujący przepływ powietrza) chroniąca przed urazem termicznym; rozmiar 215x90cm (+/-2cm);						
2c.	Uniwersalna koldra grzewcza na pacjenta do zabiegów chirurgicznych; wielopozycyjna z możliwością zginania bez wpływu na dystrybucję ciepła i efektywność ogrzewania; powierzchnia grzewcza z miękkiej włókniny polipropylenowej z równomierną perforacją (drobne otwory), która zapewnia równomierną konwekcję powietrza w kierunku pacjenta; powierzchnia zewnętrzna z przezroczystej folii polipropylenowej, konstrukcja kanałów powietrznych w koldrze zapewnia pełne napelnienie koldry i obieg powietrza nawet w przypadku przedziurawienia folii; zintegrowane odrywalne paski do przywiązania koldry; specjalne otwory na wysokości szyi pacjenta tłoczące powietrze pod folię na głowie, 2 porty z zatyczką do podłączenia przewodu grzewczego fabrycznie zabezpieczone folią zapobiegającą zanieczyszczeniu wnętrza koldry, zapewniające szczelne podłączenie bez stosowania taśm, przylepców, rzepów lub dodatkowych adapterów; dodatkowa przylepna serweta przezroczysta na głowę pacjenta 60x60cm (+/-2cm); rozmiar 200x60cm (+/-2cm);	500/sztuk					

2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						
----	---	--	--	--	--	--	--

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty
- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

## Pakiet nr 4

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<b>SSAK ELEKTRYCZNY</b> <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

## Pakiet nr 5

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<b>APARAT USG</b> <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

## Pakiet nr 6

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	ZESTAW DO TAMOWANIA KRWAWIENIA <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

## Pakiet nr 7

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	DERMATOM <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

## Pakiet nr 8

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	stół operacyjny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 9

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<i>fotel operacyjny operatora zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 10

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	<i>łódzka medyczna zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 11

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1.	aparat USG okulistyczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 12**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wart ość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	myjka do kaczek i basenów <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesiące) \*element punktowany oferty

\* Wartość powinna być podana w formacie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert przepisami prawa, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\*\* w przypadku różnej stawki VAT na oferowany asortyment, Wykonawca wpisuje wartość VAT-u należnego

**2**

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. cena jednostkowa netto podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji zmian przepisów prawa w tym zakresie.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą;
6. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia
7. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
8. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
9. \*że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy** i wskazujemy części

zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

L.p	Części oraz przedmiot zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców	Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znane w momencie składania oferty)

10. \***Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

11. \*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

12. Oświadczamy, że niniejsza oferta: **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

13. oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

..... **e-mail** .....

..... **faks**. .....

14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

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

16. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron.

.....  
(podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)

\*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu na których zasobów lub sytuację powołuje się Wykonawca

\*\* Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego ,  
wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b pkt 11 .

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa (firma) i adres wykonawcy: .....

.....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa sprzętu medycznego**” oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**- są aktualne.**

.....  
*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

UMOWA Nr ..... / ZP / 2023

zawarta w dniu ..... w Krakowie pomiędzy:

5 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie z adresem przy ul. Wrocławskiej 1 – 3, 30 – 901 Kraków, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000032272, REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964, zwanym dalej **Kupującym**, reprezentowanym przez:

- plk mgr Ireneusza Makulskiego – Komendanta Szpitala,

a

.....  
zwanym dalej **Sprzedającym**, reprezentowanym przez .....

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, a także wyborem oferty Sprzedającego jako najkorzystniejszej, Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest **dostawa sprzętu medycznego** na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr .....
2. Zamówienie jest współfinansowane w ramach dotacji celowej Ministerstwa Obrony Narodowej.

§ 2

1. Całkowita wartość Umowy określonej w § 1 – według załącznika – opiewa na kwotę:  
.....  
.....

2. Wynagrodzenie brutto wszelkie koszty związane z przedmiotem oferty w tym montaż, koszt skonfigurowania aparatu do pracy z systemami funkcjonującymi u Kupującego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, ewentualne upusty i inne, jeśli występują, a także koszty szkolenia.

3. Przedmiot Umowy, Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć w opakowaniach producenta, opłata za opakowania wliczona jest w cenę.

§ 3

1. Cena wymieniona w § 2 ust. 1 Umowy płatna będzie w złotych polskich.

2. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi:

- w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, opisanej numerem umowy, której podstawą wystawienia stanowić będzie podpisany przez obie strony protokół (bezusterkowy) odbioru technicznego.

3. Kupujący informuje, że Sprzedający, zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno- prywatnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.) ma możliwość przysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: NIP 6772081964. Jednocześnie Kupujący informuje, że nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.

4. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim i opis techniczny w języku polskim.

5. Płatność, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zostanie dokonana przelewem na rachunek Sprzedającego wskazany na fakturze.

6. Za termin zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.-Płatność zostanie dokonana na następujący numer rachunku bankowego : .....

7. W przypadku opóźnienia Kupującego z zapłatą należności wynikających z umowy sprzedający zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Kupującego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

§ 4

1. Zamówienie zostanie zrealizowane **w terminie maksymalnym do 12 tygodni od dnia podpisania umowy z zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 3 zamówienie realizowane będzie przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy** - realizowane z uwzględnieniem bieżących potrzeb Kupującego, na podstawie pisemnego zamówienia (e-mail), złożonego przez uprawnionego pracownika Kupującego **w terminie 10 dni** od dnia złożenia zamówienia. W zakresie materiałów eksploatacyjnych, ilości poszczególnych rodzajów towaru w opisie przedmiotu zamówienia mają charakter szacunkowy i orientacyjny. Kupujący zastrzega sobie możliwość zmiany przyjętych w umowie ilości, stosownie do swoich potrzeb. Niewykorzystanie materiałów eksploatacyjnych przez Kupującego do 50% łącznej wartości nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Sprzedający zapewni szkolenie personelu Kupującego zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia (**stanowiący załącznik i integralną część umowy**) w tym zakresie.
3. Sprzedający zobowiązany jest do powiadomienia Kupującego, pocztą elektroniczną lub faxem, o terminie realizacji dostawy Przedmiotu Umowy na minimum 3 (trzy) dni robocze przed planowaną realizacją dostawy. W ślad za tym Strony uzgodnią konkretny termin dostawy (dzień i godzina). Brak uzgodnienia terminu dostawy z Kupującym może stanowić podstawę do odmowy jej przyjęcia.
4. Dostawa Przedmiotu Umowy nastąpi jednorazowo do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków.

#### § 5

1. Sprzedający oświadcza, że Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, zapewnia bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu, a także wymagany poziom świadczonych usług.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego.

#### § 6

Sprzedający na swój koszt sprawuje nadzór serwisowy (**pełna gwarancja – wliczona w cenę**) nad Przedmiotem Umowy. Zasady nadzoru serwisowego określa oferta.

#### § 7

1. Sprzedający udziela Zamawiającemu gwarancji na okres ..... miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową rozstrzygające znaczenie ma umowa.
2. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:
  - 1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia reklamacji rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;
  - 2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia reklamacji;
  - 3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze, niż ten wskazany w pkt 2;
  - 4) wymiany podzespołu na nowy po 2 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany;
  - 5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych ze świadczeniem gwarancji.
3. W przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego zamówieniem.
4. W okresie gwarancyjnym Sprzedający będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy przedmiotu umowy wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta (jeśli producent nie określa częstotliwości przeglądów to przynajmniej raz na 12 miesięcy), z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Dostawca wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym.
5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.
6. Strony ustalają, że za dni robocze służące do obliczenia terminu wykonania obowiązków wymienionych w niniejszym paragrafie, Strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

#### § 8

1. Odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru, wygasa po upływie 24 miesięcy od daty dokonania prawidłowego odbioru przedmiotu umowy. Zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.
2. O wykryciu wad, o których mowa w ust. 1 Kupujący powiadomi Sprzedającego mailem lub faxem w terminie 5 dni od daty ich ujawnienia.
3. Kupujący ma prawo dochodzić roszczeń z tytułu rękojmi także po upływie terminu rękojmi, jeżeli zgłosił Sprzedającemu istnienie wad w okresie rękojmi.
4. Nie usunięcie przez Sprzedającego wad w terminie daje Kupującemu prawo powierzenia ich usunięcia autoryzowanemu serwisowi producenta urządzenia. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią poniesie Sprzedający.
5. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu.
6. Protokół zakwalifikowania wad Sprzedający otrzyma bezpośrednio po jego sporządzeniu.

#### § 9

Wszystkie zmiany treści Umowy wymagają porozumienia Stron Umowy oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

Kupujący przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Sprzedającego, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Kupującego, a także dotyczą:

- 1) terminu wykonania zamówienia na skutek okoliczności niezależnych od Wykonawcy, w szczególności w przypadku wystąpienia siły wyższej w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, o czas występowania okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy;
- 2) zmian organizacyjnych po stronie Kupującego powodujących, iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub powinno być zmodyfikowane;
- 3) zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Kupującego powodujących iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
- 4) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
- 5) konieczności wyjaśnienia wątpliwości co do treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami;
- 6) sytuacji, w których zmiana umowy, w tym zmiana sposobu płatności, wynikać będzie z wymagań co do ochrony interesu Zamawiającego;
- 7) innych zmian korzystnych dla Kupującego, w tym polegających na zamianie elementów zamówienia na elementy o lepszych lub/i odpowiedniejszych parametrach technicznych, chociażby wiązało się to z koniecznością zmiany terminu lub sposobu wykonania zamówienia.

#### § 11

1. Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) opóźnienia w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,
  - 2) dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia i braku dostarczenia, w ślad za tym, przedmiotu umowy zgodnego z wymaganiami Kupującego, w terminie do 10 dni od daty pierwotnej dostawy;
  - 3) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu szkolenia (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 4) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów, tj. uchylenia się od obowiązku przeprowadzenia przeglądów przedmiotu umowy, bądź to opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 5) innego rodzaju nienależytego, zawinionego przez Sprzedającego, wykonania lub niewykonania Umowy, mimo wezwania Kupującego do jej prawidłowego wykonania we wskazanym przez Kupującego terminie.
2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

#### § 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

- 1) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostawy ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;
  - 2) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 3 nowego wolnego od wad przedmiotu zamówienia;
  - 3) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;
  - 4) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy **(o ile dotyczy)**;
  - 5) 500,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności :
    - a) szkolenia, tj. uchylenia się od obowiązku szkolenia personelu Zamawiającego **(o ile dotyczy)**, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) szkolenia ponad termin uzgodniony **(o ile dotyczy)**;
    - b) przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów przedmiotu umowy w terminach uzgodnionych z Kupującym licząc od wezwania Kupującego w tym zakresie, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) bezpłatnego przeglądu ponad termin uzgodniony z Kupującym **(o ile dotyczy)**;
    - c) wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,
    - d) dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;
    - e) wynikających z Załącznika nr 1 (opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,
  - 6) 10 % całkowitej wartości brutto Przedmiotu Umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy w przypadku, gdy Kupujący odstąpi od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Sprzedającego (w szczególności odstąpi od umowy w przypadkach wskazanych w § 11 ust. 1).
2. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

#### § 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.
2. Sprzedający oświadcza, że posiada odpowiednie, aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w ust. 1, a także zobowiązuje się je przedłożyć na wezwanie Kupującego, w nieprzekraczalnym 5–cio dniowym terminie, od dnia wezwania, pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy.

#### § 14

W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w ciągu 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej złożenie oświadczenia o odstąpieniu.

#### § 15

Kupujący oświadcza, iż zbycie wierzycelności wynikającej z Umowy wymaga dla swej ważności pisemnej zgody Ministra Obrony Narodowej.

#### § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.
2. Sądem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.
3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 32 SWZ.

#### § 17

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego

jest .....

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest .....

**§ 18**

Integralną częścią umowy stanowi SWZ wraz z załącznikami oraz oferta Sprzedającego i dokumentacja przetargowa.

**§ 19**

Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.

**SPRZEDAJĄCY**

.....

.....

**KUPUJĄCY**

KONTRASYGNUJE  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**Wykonawca:**

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „dostawa sprzętu medycznego”**

Oświadcza że:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
  - a. ....
  - b. ....

2a. W załączeniu Wykonawca przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

**\*\* (jeżeli dotyczy)**

**\*niepotrzebne skreślić**

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

na podstawie art. 7 ust. 1

Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

**o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

oraz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI UDZIELANIA LUB DALSZEGO WYKONYWANIA WSZELICH ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

**Oświadczam iż,**

**A) Oświadczam, że zgodnie z art. 22 pkt. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zwanej dalej „ustawą”, po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 tej ustawy, zgodnie z którym:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą

od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

**Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie tego statusu.**

*A jeśli zachodzą podstawy wykluczenia, to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. ....  
ustawy /wskazać właściwy punkt z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt A) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**B) Oświadczam, że nie podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 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 L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), zgodnie, z którym:**

1. zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)-e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)-f) i lit. h)-j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)-e) i lit. g)-i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)-d), lit. f)-h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
  - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
  - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

*Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, o których mowa w artykule 5k ust. 1 lit. ....  
Rozporządzenia /wskazać właściwą literę z poniższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt B) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*