**Zatwierdzam data**

22.06.2023 roku

ocds-148610-e8e7b339-f63d-11ed-9355-06954b8c6cb9 Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ :**  **Dostawa sprzętu medycznego I**

**Sprawa nr: 38/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. REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964.
	2. Godziny pracy: 7:30 do 15:05 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.
	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-e8e7b339-f63d-11ed-9355-06954b8c6cb9**](https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-e8e7b339-f63d-11ed-9355-06954b8c6cb9)
	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 :**
	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.
	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. W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy
	4. Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: Numer identyfikacyjny projektu: Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0097/22-00/910/2023/389 Projektu pn. „Wsparcie oddziałów 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie poprzez kompleksowe doposażenie ” nr POIS.11.03.00-00-0097/221 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 **(nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych określonych w pakiecie nr 1 i nr 2)**
4. **INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**
	1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.
5. **OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :**
	1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego I na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.
	2. W przypadku wystąpienia w SWZ lub którymkolwiek załączniku do SWZ nazw (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SWZ.
	3. Ewentualne występujące w SWZ nazwy (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego.
	4. Dodatkowo, wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (zwana dalej ustawą), Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych takich samych lub lepszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej. Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub urządzeń równoważnych. Materiały lub urządzenia pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry i cechy użytkowe, a także jakościowe (m.in.: wymiary, skład, zastosowany materiał, kolor, odcień, przeznaczenie materiałów i urządzeń, estetyka itp.) jakim muszą odpowiadać materiały lub urządzenia oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów / produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.
	5. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia minimalne wymagania określone przez zamawiającego.
	6. Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia ich trwałości eksploatacyjnej.
	7. Wykonawca określa w załączniku nr 1 do SWZ (w kolumnie parametry oferowane) oferowane rozwiązania równoważne.
	8. Brak określenia „minimum” oznacza wymaganie na poziomie minimalnym, a Wykonawca może zaoferować rozwiązanie o lepszych parametrach
	9. W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
	10. Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.
	11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
	12. Zamawiający nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.
	13. Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.
	14. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
	15. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
	16. 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.
	17. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 oraz art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.
	18. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.
	19. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
	20. 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**
	1. Zamawiający informuje że stosownie do przepisu 139 ust. 1 Pzp zastosuje tę procedurę w tym postępowaniu ,,Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej 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](https://komentarzpzp.pl/strona-glowna/dzial-ii/rozdzial-2/oddzial-4/art-125) ust. 1, jeżeli zamawiający przewidział w SWZ możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona.
7. **INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ**

8.1 Zgodnie z prawem opcji: zgodnie z postanowieniami pkt 9 SWZ oraz umowy w tym zakresie.

8.2 Kod CPV **33100000-1** Urządzenia medyczne, Pakiet nr 1 – 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, Pakiet nr 2 - 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, Pakiet nr 3 – 33192230-3 Stoły operacyjne, Pakiet nr 4 - 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, Pakiet nr 5 - 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :** Zamówienie będzie realizowane w okresie **do 12 tygodni** od dnia podpisania umowy (Pakiety nr 3,4), do dnia 30.11.2023 roku od dnia podpisania umowy w zakresie pakietów nr 1,2 i 5), z **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 1 i 2 zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 12 miesięcy (Pakiet nr 1), 24 miesięcy (Pakiet nr 2) 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. **OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**
	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.
		1. Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
	2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**
		1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

* + 1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**;

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

* + 1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

* + 1. **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

* 1. **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:**
		1. Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:
			1. **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartychw **złożonym Jednolitym Europejskim Dokumencie 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**](https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia)
			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.**
	2. 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.
	3. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, aktualne 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.
	4. 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.
	5. 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.
	6. 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.
	7. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.
	8. 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.
		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 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.
		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 pk 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.
1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**
	1. **Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**
		1. **Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 1 –** zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów i przedmiotów,
		2. **Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 –** formularz ofertowy,
		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,**
		4. **Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,**
		5. **Potwierdzenie wniesienia wadium, ( o ile jest to wymagane),**
		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.**
2. **WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 112 UST. 1 USTAWY PZP**
	1. Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie – nie ma zastosowania zatem.
3. **WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP**
	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;
	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;
	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**;
	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.**
	5. **Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:**
		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,
		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,
		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,
		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.
		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.
		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.
4. 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.
5. W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyćpełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6. 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
7. 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).
8. 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
9. **FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW**
	* 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,

* + 1. 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,
		2. 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,
		3. 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.
		4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
	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.
	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**.**
	3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.
	4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
	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.
	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).
	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 poprzedzącym.
	8. Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
	9. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
	10. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).
	11. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody 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).
	12. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.
	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/ w zakładce „składanie ofert”.
	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”.
	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.
	16. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.
	17. Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”)
	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. 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.**
	20. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.
	21. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
	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”.
	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.**
2. 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.
	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.
	2. Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.
	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.
	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**](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 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
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:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 07.07.2023 roku do godziny 08:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi **07.07.2023 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.
4. 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.
5. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca, 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”.
6. 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”.
7. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
9. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
10. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert
11. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.
12. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
13. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
14. 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 on-line.
15. Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp.
16. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

**26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

* 1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 04.09.2023 roku.
	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.
	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.
	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 ISTSTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.
	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 wart.138ust.2pkt2 Pzp, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7dni przed upływem terminu składania ofert.
	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.
	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
	5. Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.
	6. Zmiana treści SWZ: W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SWZ.
	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
	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**

* 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.
	2. Cena zamówienia/pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.
	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.
	4. Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
	5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.
	6. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
	7. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
	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).
	9. Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.
	10. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
	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.
	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
	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
	14. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek 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

* 1. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.
	2. Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.
	3. Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:
	4. Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM:** | **WAGA**: |
| CENA | - 60 % |
| TERMIN GWARANCJI na sprzęt | - 40 % |

* 1. 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 ) x 60

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

**2) kryterium „TERMIN GWARANCJI na sprzęt” - 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:**

**ilość punktów =**

**termin gwarancji oferowanego asortymentu oferty badanej w danym Pakiecie/ najdłuższy termin gwarancji oferowanego asortymentu spośród wszystkich ofert podlegających ocenie w danym Pakiecie x 100 x 40%**

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

* 1. 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.
	2. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.
	3. Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
	4. 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 punków, udzielając zamówienie Wykonawcy, który je złożył.

**30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

* 1. Zamawiający wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.
	2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości: **75 500,00** zł (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy pięćset złotych), co na poszczególne pakiety daje kwoty :

Pakiet nr 1 – 47 000,00 zł (słownie : czterdzieści siedem tysięcy złotych),

Pakiet nr 2 – 13 000,00 zł (słownie : trzynaście tysięcy złotych)

Pakiet nr 3 – 9 300,00 zł (słownie : dziewięć tysięcy trzysta złotych)

Pakiet nr 4 – 2 300,00 zł (słownie : dwa tysiące trzysta złotych)

Pakiet nr 5 – 3 900,00 zł (słownie : trzy tysiące dziewięćset złotych)

* 1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
	2. 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).
	3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.
	4. Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
	5. 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)*

* 1. 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**

* 1. Potwierdzenie wniesienia wadium musi być dołączone do oferty.
	2. 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).
	3. 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.
	4. 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.
	5. Zamawiający dopuszcza złożenie wadium w kilku formach przy jednoczesnym spełnieniu powyższych obowiązków.
	6. Zamawiający **zwraca** wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 98 ust.2 PZP.
	7. 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**

* 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.
	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.
	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,
	4. Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (2 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	5. Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi: - Załącznik nr 4 do SWZ.
1. **POUCZENIE O SRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA** - Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub możeponieść 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).
2. **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, 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);
	1. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy;
	2. 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.

1. **ZAŁĄCZNIK DO NINIJESZEGO 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 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.).

**Załącznik nr 1 do SWZ –**

**opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań**

Wykonawca powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” w rubryce parametry oferowane (przy każdej z pozycji) albo podać parametry na potwierdzenie spełnienia warunku granicznego, przy czym w polach TAK, PODAĆ ILE powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” oraz podać wartość/parametr oferowany - – pod rygorem odrzucenia oferty.

W tabelce zestawienie warunków granicznych gwarancji wpisując odpowiednie informacje w pozycjach - podać ile, podać jeśli występują (jeśli w tym przypadku zachodzi taka potrzeba), jak i powinien wpisać słowo „tak” w pozycjach w których jest to wymagane, czy też inne informacje jeśli są one wymagane – pod rygorem odrzucenia oferty.

**Pakiet nr 1 (Pakiet nr 1A + 1B)**

**Pakiet nr 1 A**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent :…………………………………………………………………………**

**Typ urządzenia :……………………………………………………………………**

**Kraj pochodzenia :…………………………………………………………………**

**Rok produkcji : 2023**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.P****.* | ***FUNKCJA/PARAMETR*** | ***WARUNEK GRANICZNY*** | ***PARAMETRY OFEROWANE*** |
| 1. **1**
 | **Neuronawigacja – 1 kpl** | **TAK** |  |
|  | **PARAMETRY WYMAGANE** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 1. 5
 | Dwa przewoźne stanowiska pracy:- jedno stanowisko : Wózek/Stacja główna do planowania z komputerem pokładowym oraz monitorem dotykowym min. 27’’(rozdzielczość HD) z wysięgnikiem teleskopowym umieszczona na wózku jezdnym. Zestaw zawiera klawiaturę i myszkę.- drugie stanowisko : Wózek/Stacja z monitorem dotykowym min. 27’’ (rozdzielczość HD) z kamerą optyczną. Oba wózki połączone jednym kablem komunikacyjno zasilającym | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 6
 | Monitory o minimalnych parametrach: - rozdzielczość min. 2560 x 1440 przekątna ekranu min.27” z ekranem dotykowym. | TAK  |  |
| 1. 7
 | Monitor obsługi (na wózku z kamerą) o minimalnej przekątnej min.27 ”  | TAK  |  |
| 1. 8
 | System wykorzystujący do lokalizacji technologię optyczną z możliwością rozbudowy oferowanej nawigacji o technologie elektromagnetyczną - Technologia elektromagnetyczna wykorzystująca dynamiczne ramki referencyjne z możliwością rozbudowy o dwa emitery : - emiter płaski i emiter umieszczonym na ramieniu przegubowym | TAK  |  |
| 1. 9
 | System nawigacji obsługujący pasywny i aktywny typ nawigowanych narzędzi  | TAK  |  |
| 1. 0
 | Wózek z monitorem wyposażony w panel podłączeniowy pozwalający podłączyć źródła wideo np.: mikroskop, endoskop, rentgen, ultrasonograf.Panel posiadający : Wejścia:1x typu DVI-D, 1x typu Composite (NTSC/PAL), 1x typu S-Video (NTSC/PAL)Wyjścia:1x Złącze typu HDMI umożliwiające podłączenie np. zewnętrznego monitora1x typu DVI-I (cyfrowo-analogowe)1x niezależne złącze sieciowe do integracji z siecią komputerową szpitala i np. urządzeniami obrazowania śródoperacyjnego6 x typu USB, typu Wi-fi | TAK |  |
| 1. 1
 | Ukryte okablowania komputera nawigacji | TAK |  |
| 1. 1
 | System wyposażony w wysokowydajny komputer z wydajną kartą graficzną, system operacyjnym o parametrach wymaganych przez producenta aparatu do obsługi wszystkich oferowanych funkcji, min.64 bit, min.1 TB dysk typu SDD. Komputer zabudowany w wózek z monitorem | TAK  |  |
| 1. 1
 | Zestaw kamer do pozycjonowania markerów (nawigowanych narzędzi) w czasie operacjiKamera z celownikiem laserowym do pozycjonowania pacjenta, bez konieczności stosowania układów robotycznych kamery Kamera z technologią aktywną obsługująca narzędzia aktywne kablowe i bezkablowe oraz z technologią pasywnąKamera systemowa dostarczająca informacji lokalizacyjnych na temat pozycji pacjenta i instrumentów z markerami pasywnymi do min. 3 m, trakerami aktywnymi do min.2,4 m | TAK PODAĆ |  |
| 1. 1
 | Wizualizacja pola widzenia kamery oraz okno pokazujące rozkład narzędzi nawigowanych - pozwalające określić przed zabiegiem właściwe ustawienie kamery | TAK |  |
|  | Mysz i klawiatura – odłączane od systemu z możliwością posadowienia w specjalnie dedykowanej szufladzie. Mysz i klawiatura z możliwością podłączenia do każdego z wózków z możliwością obsługi dodatkowo i niezależnie obu monitorów- wózków | TAK PODAĆ |  |
|  | Interfejs nawigacyjny systemu w pełni obsługiwany dotykiem przez dwa niezależne monitory dotykowe | TAK  |  |
|  | System wyposażony w zintegrowane zasilanie awaryjne pozwalające na pracę systemu przy awarii zasilania przez co najmniej 5 [min.] | TAK |  |
|  | System umożliwiający wysyłanie sygnału video tożsamego z prezentowanym na ekranie do zewnętrznych odbiorników.  | TAK  |  |
|  | Każde z zaoferowanych oprogramowań z licencjami bezterminowymi i wielostanowiskowymi. Najnowsze dostępne wersje oraz minimum coroczna aktualizacja oprogramowania w trakcie trwania okresu gwarancji – licencja wielostanowiskowa | TAK, PODAĆ |  |
|  | Oprogramowanie do zabiegów nawigowanych w obrębie całej Głowy | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające import obrazów TK i MR w formacie Dicom3 lub nowszym poprzez sieć komputerową lub dyski CD-ROM.  | TAK |  |
|  | Moduł importu obrazów w formacie Dicom poprzez sieć komputerową lub dyski CD-ROM.  | TAK |  |
|  | Definiowanie poprzez obrysowanie co najmniej trzech celów/struktur anatomicznych, ich rekonstrukcje przestrzenne, wyznaczanie różnych trajektorii dotarcia w fazie planowania zabiegu.  | TAK |  |
|  | Możliwość zaplanowania kilku planów zabiegowych uwzględniających punkt wejścia i punkt docelowy z możliwością przełączenia na każdy z nich podczas zabiegu | TAK |  |
|  | Funkcje przestrzennych rekonstrukcji 3D zdefiniowanego obszaru oraz możliwości jego przestrzennych rotacji.  | TAK |  |
|  | Możliwość zarejestrowania i modyfikacji trajektorii dojścia do każdego z obiektów dokonywanych w czasie nawigowania i ich zapisania w formacie JPG lub innym kompatybilnym z PC | TAK |  |
|  | Możliwość łączenia co najmniej dwóch sposobów rejestracji w celu poprawy jej dokładności  | TAK |  |
|  | Dostępne poniższe sposoby rejestracji pacjenta : Rejestracja wykrywająca automatycznie znaczniki rejestracyjne pacjentaRejestracja pacjenta poprzez obrys bez konieczności wskazywania ułożenia pacjenta i golenia głowyRejestracja na punkach anatomicznych – dowolna kolejność wskazań a punkty wyznaczane przez operatoraRejestracja poprzez wskazanie trzech punktów na anatomii pacjenta- punkty wyznaczane automatycznie przez system nawigacji | TAK |  |
|  | Auto rejestracja w środowisku aparatu CT i O-arm i ramię C 3D | TAK |  |
|  | Rejestracja poprzez obrysowanie, dostarczonym pasywnym wskaźnikiem struktur anatomicznych głowy pacjenta bez konieczności stosowania markerów  | TAK |  |
|  | Możliwość ponownej rejestracji pacjenta w trakcie zabiegu bez konieczności resterylizowania pola operacyjnego - rejestracja na czterech wybranych punktach anatomicznych | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość określenia błędu rejestracji poprzez określony w oprogramowaniu błąd sumaryczny wskazań wyrażony w liczbach, oraz kulach sferycznych o różnych kolorach pokazujące regiony dokładności poniżej 2 mm i poniżej 1 mm | TAK |  |
|  | Informacja o dokładności rejestracji- kolory oraz błędzie punktu docelowego- informacja liczbowa | TAK |  |
|  | Dla rejestracji przez obrys możliwość powrotu do etapu na którym błąd rejestracji był najmniejszy, dostęp do poprzednich rejestracji | TAK |  |
|  | Pomiar odległości między wyznaczonymi strukturami oraz informacja o odległości do wyznaczonego celu | TAK |  |
|  | Funkcja powiększania obrazu sterowana z poziomu myszy komputerowej oraz dotykowo na obu ekranach | TAK |  |
|  | Funkcja zamrażania obrazu i rejestracji obrazu w celach dokumentacyjnych kompatybilna z oferowanym komputerem | TAK |  |
|  | Opcja filmu z wizualizacją trajektorii i planowania różnych sposobów podejścia | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające określanie śródoperacyjnego przesunięcia układu mózgowego przy pomocy obrazu ultrasonograficznego | TAK |  |
|  | Funkcja idź do targetu i wyznaczonego punktu po ręcznym wpisaniu koordynatów  | TAK |  |
|  | Możliwość wgrania zaawansowanych obrazów w formacie NIFTI | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania „landmarków” z usg | TAK |  |
|  | Funkcja zmiany transparentności nałożonego obrazu usg i obrazu fuzji CT z MR dowolny wybór dla każdej diagnostyki | TAK |  |
|  | Lista pacjentów z możliwością szybkiego podglądu | TAK |  |
|  | Innowacyjna metoda „seed” - automatyczna budowa guza poprzez wstępne wskazanie na obrazie CT lub MR guza na kilku warstwach. Oprogramowanie automatycznie zakreśla kolejne warstwy o podobnej gęstości.Możliwość manualnej korekty zaznaczonego obrazu poprzez redukcję i powiększenie wskazanego obrysu  | TAK |  |
|  | Ręczne oznaczenie granic guza z możliwością automatycznego interpolowania oznaczonego zakresu na kolejne warstwy badania z poziomu myszy komputerowej oraz dotykowo na obu ekranach | TAK |  |
|  | Funkcja : Automatyczne dopracowanie modeli, usuwanie wysp, wypełnianie dziur/ubytków | TAK |  |
|  | Funkcja : pomniejsz model, Funkcja: powiększ modelFunkcja: Gumka- w celu elastycznego usuwania fragmentów modelu, Funkcja : Pędzel- w celu elastycznego ograniczania obrysów modelu ( obie funkcje z możliwością dopasowania średnicy narzędzia) | TAK |  |
|  | Automatyczna detekcja „fiducials markers” znaczników | TAK |  |
|  | Automatyczna fuzja obrazów diagnostycznych z możliwością korekty manualnej – powyżej dwóch serii obrazowychWeryfikacja fuzji przy pomocy minimum wymienionych poniżej metod:- przezroczystość obrazów oraz ich nakładanie (odsłona),- przezroczystość obrazu,- porównanie dwóch obrazów | TAK |  |
|  | Interface umożliwiający w sposób swobodny dostosowanie procedury do potrzeb różnych użytkowników w zakresie narzędzi i profilu zabiegu.Możliwość założenia indywidualnych profili użytkownika z przypisaniem odpowiednich procedur do każdego z nich | TAK |  |
|  | System zabezpieczający przed wykonaniem zabiegu nawigacji z badaniem TK lub MR niezgodnym z protokołem obrazowania wymaganym przez urządzenie | TAK |  |
|  | System obrazujący ustawienie urządzeń peryferyjnych i weryfikacje połączeń | TAK |  |
|  | Koordynaty celu wyświetlane w formacie Dicom i Hint | TAK |  |
|  | Funkcje przestrzennych rekonstrukcji 3D zdefiniowanego obszaru oraz możliwość jego przestrzennych rotacji | TAK |  |
|  | Obróbka obrazu 2D, co najmniej: jasność, kontrast, zoom, rotacja, ustawienie transparentności fuzji obrazów z poziomu myszy komputerowej oraz dotykowo na obu ekranach | TAK |  |
|  | Możliwość wirtualnego cięcia modelu 3 D w trzech płaszczyznach : Axial, Coronal, Sagital oraz Orthogonal, Oblique z możliwością zamrożenia każdego z widoków z poziomu myszy komputerowej oraz dotykowo na obu ekranach | TAK |  |
|  | Ustawienie dowolnego rozkładu okien pomiędzy min. 3 płaszczyznami i widokiem 3D | TAK |  |
|  | Widok szklanej głowy w widoku 3D | TAK |  |
|  | Możliwość dodawania kolejnych narzędzi w trakcie trwania procedury nawigacyjnej i na każdym jej etapie bez konieczności przerywania zabiegu | TAK |  |
|  | Możliwość zweryfikowania poprawności działania narzędzia nawigacyjnego i jego geometrii w trakcie trwania zabiegu i na każdym jego etapie bez konieczności przerywania zabiegu | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru widoku w każdym z okien : Min. Axial, coronal, sagital, 3D, pomocniczy, wirtualna kraniotomia, Probe’s eye, trajektoria 1,2,3, widoki wideo, patrzenie na przód – 4 małe okna w jednym oknie z widokiem anatomii z końca narzędzia i trzema kolejnymi odległościami | TAK |  |
|  | Możliwość oznaczenia marginesu bezpieczeństwa dla planowanej trajektorii | TAK |  |
|  | Widok wirtualnej kraniotomii | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru widoku na monitorze od jednego do dziewięciu okien na każdym z monitorów | TAK |  |
|  | Pomiar odległości punktów | TAK |  |
|  | Możliwość kalibracji narzędzi chirurgicznych w czasie zabiegu operacyjnego, | TAK |  |
|  | Zapisywanie obrazów – zrzutów ekranu w formie kompatybilnej z PC | TAK |  |
|  | Centrowanie wszystkich obrazów w oknach | TAK |  |
|  | Koniec narzędzia oznaczony na obrazie nawigacji w 3 płaszczyznach przy pomocy krzyżyka lub punktu z możliwością przełączenia między punktem a krzyżykiem | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość wydłużenia trajektorii każdego nawigowanego narzędzia, zmiana jego średnicy oraz długości | TAK |  |
|  | Możliwość zmiany nawigowania z : wybranej trajektorii- wirtualnego przedłużenia na koniec narzędzia | TAK |  |
|  | Możliwość symulacji zmiany długości narzędzia | TAK |  |
|  | Możliwość dodawania notatek do każdego z zabiegów, procedury | TAK |  |
|  | Informacja o rozkładzie narzędzia względem ramki referencyjnej wraz z dokładnością identyfikacji Informacja na obrazie bieżącym widoczności narzędzia w polu operacyjnym wraz z wyświetleniem jego nazwy i kształtu. | TAK, PODAĆ  |  |
|  | Informacja na obrazie bieżącym widoczności narzędzia w polu operacyjnym wraz z wyświetleniem jego nazwy i kształtu.  | TAK |  |
|  | W półautomatyczne usuwanie zbędnych struktur w obrazie 3D – np. zagłówek w CT | TAK |  |
|  | Możliwość śledzenia w czasie rzeczywistym, na ekranie, nawigacji położenia pasywnej igły biopsyjnejOkno igły widoczne w oprogramowaniu Automatyczne obliczenie przez program głębokości ustawienia igły biopsyjnej | TAK |  |
|  | Możliwość wyświetlenia stożka dostępności, wyświetlanego jako nakładka graficzna wskazująca obszar do którego można uzyskać dostęp od wierzchołka wywierconego otworu wzdłużplanu zabiegu chirurgicznego.Możliwość ustawienia stożka dostępności tak aby był wyrównanywzględem anatomii pacjenta oraz planu zabiegu chirurgicznego. | TAK |  |
|  | Stożek dostępności określający kąt natarcia narzędzia i wyrażony zarówno w postaci graficznej jak i liczbowo na każdym z widoków | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do głowy wykorzystujące technologie optyczną i elektromagnetyczną | TAK |  |
|  | Możliwość stosowania ssaków jednorazowych giętkich w technologii elektromagnetycznej | TAK |  |
|  | Oprogramowanie zawierające zdefiniowane narzędzia elektromagnetyczne :- wskaźnik krótki do rejestracji pacjenta - dwa rodzaje ramek pacjenta - przyklejaną ( MRI safe) lub przykręcaną do kości czaszki- elastyczny prowadnik drenu komorowego o długości 23 cmi średnicy wew. 1.3 mm posiadające dwie cewki na końcu - 3 rodzaje ssaków | TAK  |  |
|  | Wykorzystanie gotowych traktów nerwowych DTI i badania fMRI do planowania trajektorii | TAK |  |
|  | **Instrumentarium głowa** |  |  |
|  | Prosty montaż markerów kalibrujących instrumentarium na „klik” bez użycia dodatkowych narzędzi (np. śrubokręt)Skalibrowane narzędzia nie wymagają stosowania dodatkowych sterylnych osłon | TAK |  |
|  | Ramie przegubowe (przegub co najmniej w 2 miejscach) do mocowania ramek z możliwością zamocowania ramki pasywnej i aktywnej. Ramie mocowane do ramy typu mayfielda za pomocą uchwytu mocującego do ramy typu Mayfield wraz z adapterem do ramy typu mayfield z 3 gniazdami , 1 szt. | TAK |  |
|  | System wyposażony w zestaw instrumentarium konieczne do nawigowania podczas operacji w obrębie głowy w technologii optycznej :Ramki pasywne z uproszczoną instrukcją umożliwiająca chirurgowi sterowanie systemem z pola sterylnego – instrukcja umieszczona na powierzchni ramki - pozwalająca na sterowanie krokami nawigacji min: lustrzane odbicie, snap shoot, zoom, dalej, wstecz. Ramki z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia markerów pasywnych, 2 szt. | TAK |  |
|  | Wskaźnik pasywny z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia markerów pasywnych współpracujący z ramką pasywną i aktywną, 2 szt.Wskaźnik pasywny z kulką na końcu dystalnym z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia markerów pasywnych współpracujący z ramką pasywną i aktywną, 1 szt. | TAK |  |
|  | Specjalnie dedykowany pasywny wskaźnik mikroskopowy z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia markerów pasywnych współpracujący z ramką pasywną i aktywną, 1 szt.- specjalnie dedykowany wskaźnik biopsyjny z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia markerów pasywnych współpracujący z ramką pasywną i aktywną | TAK |  |
|  | Zestaw narzędzi umożliwiający przeprowadzenie nawigowanej biopsji składający się z : Adapter dwugwiazdowy – zamocowanie typu Mayfield, Ramię przegubowe, Rurki redukcyjne o średnicy min. 2,2 mm, 2.4 mm, 2.6 mm. Taca - kontener z koszem do sterylizacji, aplikator umożlwiający dopasowanie kątowe do wybranej trajektorii, aplikator z minimum dwoma stopniami swobody | TAK |  |
|  | Zestaw startowy do wykonywania biopsji mózgu zawierający:- igła biopsyjna wraz z miarką ogranicznikiem, wężykiem aspiracyjnym,- prowadnik igły w skład którego wchodzi: podstawa prosta, podstawa kątowa zacisk, reduktory min. 1.9mm, 2.2mm, 2.6mm, śruby, śrubokręt | TAK |  |
|  | Zestaw trzech ramek o różnych rozmiarach do kalibracji dowolnych, sztywnych narzędzi chirurgicznych w czasie zabiegu operacyjnego w technologii optycznej umożliwiający śledzenie w polu operacyjnym dowolnego sztywnego instrumentarium. Ramki pasywne – z pinami zatrzaskowymi do umieszczenia pasywnych markerów. Zestaw składający się z : kasety sterylizacyjnej, 3 ramek różnej wielkości, 3 zacisków do ramek, śrubokręta, 1 zestaw | TAK |  |
|  | Chirurgiczna lampa czołowa pozwalająca na odpowiednie doświetlenie pola operacyjnego przez operatorów systemu wraz z lupami | TAK |  |
|  | Otwarty interfejs komunikacyjny dla integracji z mikroskopem i aparatem USG.Automatyczne wykrywanie podłączonych integracji z opcją wyboru urządzenia aktualnie używanego | TAK |  |
|  | Zestaw integracyjny i otwarty interfejs komunikacyjny do podłączenia zestawu integracyjnego i oprogramowania umożliwiającego integrację z mikroskopem, polegającą na min. wyświetlenie obrazu nawigacji w okularze mikroskopu (w tym rzutu guza), nawigowanie ogniskową (dwukierunkowa wymiana danych), trajektorii dojścia zaplanowanej na nawigacji. Nastrzykiwanie obrazu nawigacji. Robotyzowanie wybranych funkcji mikroskopu w tym automatyczne podążanie za celem/ trajektoriąSpecjalnie dedykowany krótki wskaźnik nawigacyjny do pracy w środowisku mikroskopuMożliwość integracji z mikroskopami czołowych producentów.Dostępna funkcjonalność dla opcji wizualizacji 3D i nakładania obrazów 3D dla wybranych modeli mikroskopów (opcja rozszerzonej rzeczywistości) | TAK |  |
|  | Zestaw integracyjny z śródoperacyjnym aparatem USG i nawigowaną sondą min. 8-5 MHz/ 11-mm szerokopasmowa głowica konweksową do oceny stopnia przesunięcia tkankowego względem obrazu zarejestrowanego. Zestaw: Aparat USG, Głowica USG, Oprogramowanie, Urządzenie weryfikujące z markerami optycznymi, Uchwyt/ ramie, Ramka Aktywna- z diodami, Okablowanie. Integracja oferowanej nawigacji z oferowanym aparatem USG przy pomocy zestawu integracyjnego z automatyczną nadążną fuzją obrazu nawigacji z obrazem USG. Możliwość nakładania obrazu USG na nawigacyjne obrazy z modelami 3DIntegracja z oprogramowaniem czaszkowym nawigacjiSzybka i łatwa kalibracja sondy ultradźwiękowej z wykorzystaniem urządzenia weryfikującego | TAK |  |
|  | Zestaw szybkoobrotowych wiertarek neurochirurgicznych z możliwością nawigowania końcówek roboczych - 2 zestawy | TAK |  |
|  | Stacja planowania- oddzielne stanowisko pracySystem wyposażony w wysokowydajny komputer z wydajną kartą graficzną, system operacyjnym o parametrach wymaganych przez producenta systemu do obsługi wszystkich oferowanych funkcji, min. 64 bit, min. 1 TB dysk typu SDD. Panel przód : stacja CD/DVD-ROM, włącznik, min.2 porty typu USB 3.0 , panel tył : min. USB 2.0 port , port zewnętrzny, typu HDMI dla wyjścia video, typu DVI-I, Ethernet: do połączenia z siecią, Ethernet : wolnyMonitor o minimalnych parametrach: rozdzielczość 2560 x 1440, przekątna ekranu co najmniej 27 [”] z ekranem dotykowymPełna obsługa za pomocą ekranu dotykowego oraz myszy i klawiatury | TAK |  |
|  | Zaawanasowana stacja robocza do przeglądania obrazów MR, CT | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do zabiegów nawigowanych w obrębie głowy zainstalowane na stacji planowania. Oprogramowanie zawierające identyczne cechy i funkcjonalność oprogramowania zainstalowanego w stacji głównej oferowanego systemu neuronawigacji  | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające zaplanowanie i przeprowadzanie precyzyjnych operacji stereotaktycznychOprogramowanie umożliwiające zaplanowanie i przeprowadzanie zabiegów biopsji stereotaktycznejOprogramowanie umożliwiające zaplanowanie i przeprowadzanie zabiegów DBSMożliwość wykonania kilku planów chirurgicznych z ręcznym oraz automatycznym obliczaniem ustawienia ramyMożliwość wyznaczenia kilku alternatywnych lokalizacji dla struktur anatomicznychMożliwość planowania i wyświetlania obraz w stosunku do linii AC-PC- samodzielne formatowanie- edycja, Cele funkcjonalneAutomatyczne i ręczne wykrywanie prętów, , modelowanie 3-D – funkcje zaawansowane, wyświetlanie trzech prostopadłych poglądów, atlas stereotaktyczny Możliwość weryfikacji planu zabiegu : przed zabiegiem- planowanie, Narzędzie: wirtualne oko Oprogramowanie obsługujące ramy wg listy kompatybilności Oprogramowanie umożliwiające zaplanowanie oraz nawigowanie bezramocwych DBSOkreślanie (AC-PC) możliwość określenia na obrazach punktów charakterystycznych odpowiadających spoidłu przedniemu (AC) i tylnemu (PC), a następnie wyznaczanie płaszczyzny środkowej. Po określeniu punktów charakterystycznych oprogramowanie zmienia orientację obrazów tak, aby wyeliminować kąty odchylenia, przechylenia i nachylenia.Możliwość dopasowania widoków wielopłaszczyznowych do wybranej przez użytkownika orientacji.• Wybór obszarów docelowych w oparciu o współrzędne w układzie AC-PC• Elastyczny atlas stereotaktyczny Funkcja typu Mirror Plan (Plan lustrzany)Funkcja typu Offset Plan (Plan przesunięty) | TAK |  |
|  | Możliwość wyświetlania i nakładania modeli/ przykładów elektrod dla planu 2D i 3D z elektrodami DBS, mikroelektrodami, tulejami w celu ułatwienia wizualizacji planów w oprogramowaniu względem anatomii pacjentaMożliwość zmiany kształtu i rozmiarów | TAK |  |
|  | Oprogramowanie podpowiadający parametry targetu, min : STN lewy i Prawy, GPI lewy i prawy, Vim lewy i prawy | TAK |  |
|  | Zaawansowane oprogramowanie do planowania zabiegów neurochirurgicznych z opcją wizualizacji włókien nerwowych (obrazowanie za pomocą tensora dyfuzyjnego (ang. Diffusion Tensor Imaging, DTI) i przetwarzania ograniczonej dekonwolucji sferycznej na podstawie obrazowania rezonansu magnetycznego (w tym fuzja ze standardowymi badaniami rezonansu magnetycznego).- Możliwość definiowania długości wyświetlanych włókien, kierunku przebiegu włókien poprzez wyseparowanie poszczególnych traktów nerwowych wyznaczając obszar początkowy (np. rdzeń kręgowy ), obszaru środkowego, obszaru wykluczonego i obszaru końcowego (np. obszar funkcjonalny kory) oraz przeniesienia tych struktur do stacji nawigacji.- Możliwość zbudowania traktu w relacji 3 pkt., tj. początkowy- rdzeń; środkowy – np. guz; końcowy np. funkcja typu fMRI.- Możliwość określenia max kąta rozpatrywania dla przebiegu traktu.- dostępne narzędzia do określania poszczególnych punktów: figura geometryczna i pędzel | TAK |  |
|  | Oprogramowanie stanowiące integralną część oprogramowania głowowego | TAK |  |
|  | Oprogramowanie posiadające definiowane przez użytkownika szablony 3D. Predefiniowane szablony dostarczane wraz z systemem z możliwością dostosowania do potrzeb własnych użytkownika | TAK |  |
|  | Zrobotyzowany system pozycjonowania i prowadzenia przeznaczony do przestrzennego pozycjonowania i orientacji uchwytów instrumentów lub prowadnic narzędzi używanych z instrumentami neurochirurgicznymi do nawigacji w obrębie czaszki.Zarejestrowane wskazania medyczne : Biopsja nawigowana, pomoc w umieszczeniu elektrod sEEG, pomoc w umiejscowieniu kotwicy kostnej systemu ablacji laserowejSystem współpracujący i sterowany systemem neuronawigacji System składający się z :Modułu sterującego - Jednostka sterująca Jednostka sterująca pozwalająca użytkownikom kontrolować ruch jednostki kierującej w celu automatycznego wyrównania do aktywnego planu chirurgicznego lub ręcznie ustawić system w dowolnym punkcie w zakresie ruchu .Platformy robotycznej - Jednostka celująca: Odbierająca polecenia i moc z Jednostki sterującej Jednostka celująca składa się z dwóch modułów: górny moduł odpowiedzialny za ustawienie kątowe instrumentów chirurgicznych , a dolny moduł odpowiedzialny za pozycjonowanie nawigowanego trakera który przytrzymuje i prowadzi instrumenty chirurgiczne. Możliwosć zabezpieczenia instrumentów w trakerze za pomocą pokrętła. Traker śledzony za pomocą kamery na podczerwień systemu nawigacji Złącza prowadzące Ramię pozycjonujące: ramię wieloprzegubowe do dowolnego pozycjonowania wstępnego jednostki kierującej. Możliwość zablokowania ramienia w określonej pozycji. Ramię z dwoma gniazdami typu gwiazdaZestaw narzędzi do przeprowadzenia zabiegu wspomaganej biopsji, SEEGOprogramowania instalowanego w systemie neuronawigacjiOkablowanie | TAK |  |
|  | Zestaw 120 markerów optycznych | TAK |  |
|  | ~~W ramach dostawy sprzętu integracja urządzeń na sali operacyjnej~~ | ~~TAK~~ |  |
|  | **WYMAGANIA POZOSTAŁE:** |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
|  | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności dla aparatu i głowic przy dostawie sprzętu | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK |  |

 II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR** | **WARUNEK GRANICZNY** | **WARUNEK OFEROWANY** |
| 1. **OKRES GWARANCJI**
 |  |  |
|  | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt i oprogramowanie [miesiące] | **min. 24 miesiące** | PODAĆ ILE |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze ) |  **max. 48 godzin** | PODAĆ ILE |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy  | **TAK** |  |
|  | W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze | **TAK** |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | **zgodnie z zaleceniami producenta** | PODAĆ ILE |
|  | W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze. | **TAK** |  |
|  | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | **TAK** |  |
|  |  |
| 1. **SERWIS POGWARANCYJNY**
 |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ]. | **min. 10 lat** | PODAĆ ILE |
|  | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | **min. 6 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Inne |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 1. **SZKOLENIA**
 |  |
|  | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | **TAK** |  |
|  | Inne  |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

**Pakiet nr 1b**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **NEURONAWIGACJI** opisanego w załączniku nr 1a :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia(charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|  | **Materiały eksploatacyjne do NEURONAWIGACJI opisanej w załączniku 1a SIWZ ( 12 miesięcy)** | **1/KPL** |
|  | Jednorazowy zestaw do wykonywania nawigowanych biopsji współdziałający z systemem optycznym neuronawigacji . Skład zestawu: igła biopsyjna wraz z miarką, ogranicznikiem, wężykiem aspiracyjnym  | 50 sztuk |
|  | Jednorazowy prowadnik toru biopsji z podstawą prostą i kątową, śrubokrętem i tulejami  | 50 sztuk |
|  | Jednorazowe, bierne, optyczne markery do neuronawigacji do przeprowadzania operacji z użyciem neuronawigacji Medtronic. Markery współpracujące z instrumentarium pasywnym i aktywnym do zabiegów w obrębie głowy z włączeniem biopsji. Pakowanie podwójne, sterylne. Możliwość wyboru opakowań zbiorczych z podajnikami: 1 op - 12 szt - 12 blistrów po 1 szt, 1 op - 48 szt - 12 blistrów po 4 szt, 1 op - 60 szt - 12 blistrów po 5 szt.  | 100 sztuk |
|  | Wiertła i ostrza zwykłe oraz nawigowane o różnej długości i średnicy  | 50 sztuk |
|  | Wiertła i ostrza nawigowane zintegrowane z kątnicą  | 20 sztuk |
|  | Wiertła współpracujące z systemem robotycznym- wiertła długie kręte  | 50 sztuk |
|  | Sterylne obłożenie do robota neurochirurgicznego | 150 sztuk |
|  | **Inne** |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych przy pierwszej dostawie  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 2 (Pakiet nr 2A +2B)**

**Pakiet nr 2A**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent :…………………………………………………………………………**

**Typ urządzenia :……………………………………………………………………**

**Kraj pochodzenia :…………………………………………………………………**

**Rok produkcji : 2023**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.P****.* | ***FUNKCJA/PARAMETR*** | ***WARUNEK GRANICZNY*** | ***PARAMETRY OFEROWANE*** |
| 1. **1**
 | **Neuromonitoring – 1szt** | **TAK** |  |
|  | **Parametry wymagane:** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 1. 5
 | System do monitorowania śródoperacyjnego typu IOM wyposażony w moduły odbiorcze i stymulator z możliwością rozbudowy o dodatkowe moduły | TAK |  |
| 1. 6
 | System wyposażony w akcesoria i modalności służące do wspierania leczenia neurochirurgicznego w pełnym zakresie min. guzy kąta, guzy mózgu i podstawy czaszki, guzy stożka, zabiegi z wybudzeniem, mapowanie kory, zmiany naczyniowe, guzy rdzenia kręgowego, stabilizacje kręgosłupa | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 7
 | Budowa modułowa: osobne moduły kanałów wejściowych oraz kanałów stymulacji pracujące na wspólnej platformie komputerowej | TAK |  |
| 1. 8
 | Wymagane moduły powinny być przystosowane do procedur monitorowania / stymulacji korowej rdzeniowej oraz obwodowej | TAK |  |
| 1. 9
 | Konfiguracja systemu musi składać się min. z 1 modułu stymulatora oraz min. 2 zintegrowanych modułów kanałów różnicowych, referencyjnych tworząc min. 32 kanały odbiorcze oraz min. 10 kanały stymulujące dla procedur IOM | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 0
 | System powinien mieć opcjonalną możliwość rozbudowy o dodatkowe moduły tworzących konfiguracje:-min. 56 kanałów odbiorczych-min. 18 wyjść dla stymulacji stałoprądowej-min. 16 kanałów EEG  | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 1
 | Język aplikacji oprogramowania producenta: min. 3 do wyboru w tym obligatoryjnie język polski. Instrukcje obsługi i materiały pomocnicze w języku polskim | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 1
 | Moduły odbiorcze i stymulator muszą łączyć się przewodowo z modułem bazowym na bazie komputera z systemem operacyjnym współpracującym z oferowanym aparatem | TAK |  |
| 1. 1
 | Moduły odbiorcze i stymulator powinny być odłączane od modułu bazowego, posiadać aluminiową obudowę z elementami z tworzywa chroniącymi krawędzie modułów, wyposażone w diody stanu min. stan zasilania, tryb pracy oraz uchwyt do bezpiecznego zamocowania przy wózku aparaturowym lub przy stole operacyjnym | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 1
 | Moduł bazowy (interfejs komunikacyjny i zasilający) powinien spełniać następujące wymagania:-interfejs komunikacyjny min. USB 3.0 – 2szt.-interfejs komunikacyjny min. USB 2.0 – 2szt.-min. 4 wyjścia do podłączenia modułów wykonawczych-min. 2 wejścia/2 wyjścia synchronizowane poziomami typu TTL -zasilanie modułu 100-240VAC/50-60Hz -zabezpieczenie medycznym transformatorem medycznym  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Opcja doposażenia systemu w kompatybilny moduł typu mikrorekordingu MER, oprogramowanie zainstalowane komputerze stacji roboczej wraz z oprzyrządowaniem dla stymulacji do wartości stałoprądowej min. 5mA oraz min. 5 kanałów odbiorczych.  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Akcesoria robocze, jednorazowe i wielorazowe muszą łączyć się z adapterami podłączonymi do modułów odbiorczych i wejść stymulatora | TAK |  |
|  | Każdy adapter musi posiadać gniazda wtykowe międzynarodowego standardu touchproof | TAK, PODAĆ |  |
|  | Każdy adapter musi posiadać zaczep do mocowanie przy stole operacyjnym oraz przewód o dł. min. 4m | TAK, PODAĆ |  |
|  | Akcesoria robocze, jednorazowe i wielorazowe muszą być oryginalnym wytworem tego samego producenta co aparat do neuromonitoringu dla zabezpieczenia kompatybilności i prawidłowości odczytu danych | TAK, PODAĆ |  |
|  | Stacja bazowa – wózek aparaturowy zabudowany przez producenta systemu – podstawa jezdna zawierająca komputer medyczny typu panel PC o wymaganiach min.: system operacyjny współpracujący z oferowanym aparatem np. Windows lub Linux , procesor 64 bitowy o architekturze x86 zaprojektowany do pracy w urządzeniach przenośnych, data wprowadzenia po raz pierwszy na rynek ( ang. Launch date) nie wcześniej niż 1 stycznia 2018 r. np. Intel Pentium i7 lub równoważny, pamięć RAM 8GB, dysk typ SSD 1000GB, LAN x2, Display Port x2, COM x2, klawiatura i mysz, ekran panel typu PC min. 23”, Full HD multitouch, głośniki 2szt. kolorowa drukarka laserowa | TAK, PODAĆ |  |
|  | Ekran panelu typu PC obrotowy z zasięgiem obrotu min.120 stopni w celu prezentacji wyników neuromonitoringu do zespołu operacyjnego | TAK, PODAĆ |  |
|  | Stacja bazowa – wózek aparaturowy zabudowany przez producenta –zintegrowany z systemem stolik aparaturowy o cechach użytkowych min.: ukryte listwy zasilające i kable przyłączeniowe, koła obrotowe (min. 2 z hamulcami), poręcz do prowadzenia, 2 półki, 1 szuflada na akcesoria, szyna montażowa do zaczepienia modułów, uchwyt przewodu zasilającego (przewód o dł. min 5m), zabudowany transformator medyczny | TAK, PODAĆ |  |
|  | Panel tylny wózka aparaturowego zamykany na klucz, mieszczący moduł bazowy, interfejs komunikacyjny panel rozszerzeń podłączanych modułów dodatkowych | TAK |  |
|  | Dedykowane gniazdo podłączenia mikroskopu operacyjnego do wyświetlania obrazu z mikroskopu na monitorze w oknie oprogramowania  | TAK |  |
|  | Moduł stymulatora musi być wyposażony w min. 10 wyjść do stymulacji wysokostałoprądowych typu TcMEP:-polaryzacja stymulacji prostokątnej: pozytywna, negatywna, bifazowa, naprzemienna-pomiar impedancji dla każdego wyjścia-zakres napięciowy Vpp: do min. 800V -zakres prądowy: min. 0,5-250mA-Czas trwania impulsu min. od 50us do 2000us-zakres częstotliwości min. od 0,5Hz do 500hz | TAK, PODAĆ |  |
|  | Moduł stymulatora wyposażony w  min. 1 wyjście do stymulacji niskostałoprądowej:-polaryzacja stymulacji prostokątnej: pozytywna, negatywna, bifazowa, naprzemienna-Zakres prądowy: min. 0,1-25mA -Czas trwania impulsu min. od 50us do 2000us | TAK, PODAĆ |  |
|  | Moduły odbiorcze muszą zapewniać odbiór różnicowy, referencyjny lub różnicowy i referencyjny w obszarze głowy, rdzenia oraz obwodowo.Wymagane min. 32 kanały odbiorcze.Wymagane parametry minimalne wzmacniacza:-przetwornik A/D: 16 bitów-próbkowanie: 20kHz/kanał-szerokość sprzętowego pasma częstotliwości 1Hz - 5000Hz-szumy wzmacniacza: ≤2uVpp-Filtr typu high-pass: 3Hz / 30Hz / 120Hz-Filtr typu low-pass: 2.5kHz / 5kHz- ciągła i automatyczna kontrola impedancji elektrod | TAK, PODAĆ |  |
|  | Moduły odbiorcze powinny posiadać  wejścia dla stymulatora typu VEP – gogle LED oraz wejście dla stymulatora typu AEP – słuchawki | TAK, PODAĆ |  |
|  | Typ stymulacji VEP: para gogli o średnicy w zakresie min. 18-20mm z przewodem min. 3m. -błysk/kolor czerwony o intensywności min. zakres 500-20.000lx, -dł.pulsacji min.10ms, -częstotliwość pulsacji min.1Hz – 500Hz, -stymulacja lewo/prawo/obustronna;-podłączenie typu touchproof DIN42802 | TAK, PODAĆ |  |
|  | Typ stymulacji AEP: para słuchawek wewnątrz usznych gąbkowych, dostępne min. 3 rozmiary gąbek. -zakres stymulacji w zakresie min. 30dBHL - 90dBHL,-prezentacja bodźca: lewa/prawa/obustronnie,-częstotliwość stymulacji min. 1Hz – 40Hz, -stymulacja lewo/prawo/obustronna,-przeciwstronne maskowanie szumem białym min. 30dB,-tryb stymulacji min.: podciśnienie, nadciśnienie, naprzemienne, szum, gauss-burst, chirp, clik | TAK, PODAĆ |  |
|  | Matryca stymulująco-odbiorcza do kory mózgu, min. 8 kanałowa w zestawie z systemem | TAK, PODAĆ |  |
|  | Oprogramowanie i dokumentacja aplikacyjna w języku polskim oraz dodatkowo w jęz. angielskim i niemieckim | TAK, PODAĆ |  |
|  | Centralny fizyczny przycisk (włącznik) uruchamiający urządzenie oraz oprogramowanie do ekranu aplikacji typu IOM | TAK |  |
|  | Oprogramowanie powinno umożliwiać multimodalne monitorowanie i kontrolowanie min. Modalności typu : SSEP, PUSEP, TcMEP, AEP, VEP, CMAP, EMG, NAP, EEG, TOF, Spine, fala D, DCS | TAK, PODAĆ |  |
|  | Pomiaru TOF w sposób automatyczny, z tego samego wyjścia stymulacji, bez artefaktu | TAK |  |
|  | Baza danych pacjentów i procedur. Automatyczny zapis do pamięci wszystkich krzywych pomiarowych uśrednianych przy wymuszonym potencjale. Prezentacja sygnału biologicznego rzeczywistego, uśrednionego, kaskadowego i trendów. Okna ekranowe jednoczasowo przedstawiające przebiegi modalności uporządkowane na ekranie, prezentacja min. 8 okien potencjału wywołanego oraz spontanicznego sygnału EMG. Menu w języku polskim | TAK, PODAĆ |  |
|  | Dobór koloru i grubości przebiegu, tła ekranu, komentarzy globalnych i lokalnych wg uznania użytkownika | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość wyzwalania EMG za pomocą detekcji płynącego prądu i ręcznie | TAK |  |
|  | Możliwość wyzwalania MEP z klawiatury, myszką i przełącznikiem nożnym | TAK |  |
|  | Definiowanie i zapamiętywanie szablonów operacyjnych, min. 12 szablonów dostępnych programowo z klawiszy szybkiego dostępu ekranu głównego | TAK, PODAĆ |  |
|  | Automatyczna detekcja krzywych, załamków przebiegów uśrednianych modalności min. typu AEP, SEP, MEP – prezentacja latencji oraz wartości amplitudy | TAK |  |
|  | Rejestracja wideo ekranu monitora do pliku (screen-recording) w celu dokumentacyjno-edukacyjnym | TAK |  |
|  | Rejestracja i zapis z min. 4 źródeł sygnału wideo w celach dokumentacyjno-edukacyjnych (wejścia sygnałowe min.: typu SDI, HDMI, DVI, C-Video) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Oprogramowanie powinno mieć możliwość rejestru błędów generowanych automatycznie w celu szybkiej diagnostyki serwisowej | TAK |  |
|  | Gotowe fabryczne szablony operacyjne, możliwość definiowania własnych szablonów oraz wprowadzania własnych nazw miejsc odbioru i stymulacji w jęz. polskim | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wydruk etykiet do używanego szablonu w celu jednoznacznego oznakowania przewodów elektrod | TAK |  |
|  | Wprowadzenie danych pacjenta w trakcie lub po szybkim rozpoczęciu pracy w trybie pilnym | TAK |  |
|  | Drukowanie wybranych przebiegów w trakcie procedury w trybie czarno-białym | TAK |  |
|  | Automatyczne wysyłanie przebiegów do raportu z procedury typu IOM | TAK |  |
|  | Anonimizacja danych pacjenta wybierana jednym kliknięciem  | TAK |  |
|  | Możliwość zdalnego podglądu ekranu urządzenia  | TAK |  |
|  | Eksport oraz import bazy danych pacjenta do zewnętrznego programu podglądu i analizy, również w formacie typu ASCII | TAK |  |
|  | Razem z systemem musi być dostarczony pakiet startowy następujących jednorazowych i sterylnych akcesoriów z wtyczkami typu touchproof:1. Elektrody podskórne igłowe min.20mm na przewodzie min.1.5-2.5m kolorowe pary– min.10 par2. Elektrody podskórne igłowe referencyjne min.20mm na przewodzie min.1.5-2.5m zielone – min.10 szt.3. Elektrody podskórne zakręcone do MEP na przewodzie min. 1.0-1.5m różnokolorowe – min.10 szt.4. Sonda monopolarna z funkcją ssaka operacyjnego śr. min.2-3mm dł. robocza min. 120-150 min. 2szt.5. Sonda stymulująca bipolarna bagnetowa min. 2 szt.6. Sonda stymulująca bipolarna bagnetowa, dł. robocza min.13-15cm min. 2 szt.7. Sonda stymulująca bipolarna do stymulacji i mapowania kory, dwie kulki o śr .min. 2-3mm dł. robocza min. 4-6cm min. 2 szt.8. Papierowy przymiar schematu EEG 10-20 do precyzyjnego zaznaczania miejsc aplikacji typu SEP i TcMEP elektrod igłowych – min.10szt. 9. Rurka intubacyjna zintegrowana z elektrodami odbiorczymi na całym obwodzie, min. 2 kanały odbiorcze, rozm. Z przedziału 7-8, 2szt.10. Elektroda do pomiaru fali-D, min. 2 kontakty, śr. min.1-2mm, długość min. 1,0-2,0m – 1szt. | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Wymagania pozostałe:** |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
|  | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności przy pierwszej dostawie. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK |  |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR** | **WARUNEK GRANICZNY** | **WARUNEK OFEROWANY** |
| 1. **OKRES GWARANCJI**
 |  |  |
|  | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | **min. 24 miesiące** | PODAĆ ILE |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze ) |  **max. 48 godzin** | PODAĆ ILE |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy  | **TAK** |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | **zgodnie z zaleceniami producenta** | PODAĆ ILE |
|  | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | **TAK** |  |
|  |  |
| 1. **SERWIS POGWARANCYJNY**
 |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ]. | **min. 10 lat** | PODAĆ ILE |
|  | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | **min. 6 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Inne |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 1. **SZKOLENIA**
 |  |
|  | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | **TAK** |  |
|  | Zamawiający wymaga, aby w czasie trwania gwarancji dostawca zapewniał wsparcie wydelegowanego specjalisty neurofizjologa przy min. 50 procedurach zabiegowych | **TAK** |  |
|  | Inne  |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

**PAKIET NR 2b**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **NEUROMONITORINGU** opisanego w Pakiecie nr 2a :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia(charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|  | **Materiały eksploatacyjne do NEUROMONITORINGU opisanego w załączniku 2a SIWZ (24 miesiące)** | **1/KPL** |
|  | Elektroda igłowa typu Trygon (dł igły min.20mm, dł min.2 przewodu 3m, zielona) wtyczka typu touchproof 1.5mm, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 30 sztuk |
|  | Trzy elektrody podskórne typu SDN ,( dł. igły min. 15mm, dł. przewodu min. 1,5m) wtyczka touchproof 1,5mm czerwona/czarna/zielona, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 30 sztuk |
|  | Elektrody igłowe typu Trygon (dł igły min. 15mm, dł przewodu min. 2m) sterylna para, różne kolory przewodów w przeplocie, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 120 sztuk |
|  | Elektrody igłowe typu Trygon (dł igły min. 20mm, dł przewodu min. 2m) sterylna para, różne kolory przewodów w przeplocie, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 120 sztuk |
|  | Elektrody podskórne igłowe spiralne typu korkociąg, średnica min. 0.6mm, przewód długości min. 1m, wtyczka typu touchproof 1.5mm, komplet 6 elektrod (czerwona, zielona, żółta, niebieska, czarna i biała); każdy komplet 6 elektrod osobno sterylnie, pakowany. | 120 sztuk |
|  | Para elektrod igłowych pod kątem 90stopni, izolowanych z odsłoniętą końcówką 3mm (dł. igły min. 20mm, dł. przewodu min. 1.2m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par/ kompletów |
|  | Para elektrod igłowych pod kątem 90stopni, nieizolowanych (dł. igły min. 12mm, dł. przewodu min. 1.5m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par/ kompletów |
|  | Para elektrod igłowych (dł. igły min. 6mm, dł. przewodu min. 1.5m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par / kompletów |
|  | Gąbka do słuchawek wewnątrz usznych, żółta, wielkość standardowa. | 50 sztuk |
|  | Wymienne łączniki do słuchawek wewnątrz usznych, komplet. | 10 sztuk |
|  | Przewody akustyczne do słuchawek wewnątrz usznych (niebieski i czerwony) | 1 komplet |
|  | Sonda bipolarna, widełkowa typu Cortex (dwie kulki o śr. min. 2mm, długość robocza min. 4,5 cm, dł, całkowita min. 15 cm, przewód min. 3m) do mapowania kory mózgowej, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 20 sztuk |
|  | Sonda bipolarna prosta mikrowidelec (dł.robocza min.4.5cm, przewód min. 3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 10 sztuk |
|  | Sonda bipolarna bagnetowa (dł.robocza min. 13cm, przewód min.3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 20 sztuk |
|  | Sonda monopolarna bagnetowa z kulką min. 2.5mm (dł.robocza min. 13cm,przewód min. 3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 20 sztuk |
|  | Elektrody do stymulacji lub odbioru potencjałów wewnątrz rdzeniowych, 2-biegunowe, dł. przewodu mni.2,0 m, zakończenia typu touchproof. Elektroda posiada znaczniki głębokośći do 30 cm co 1 cm, jednorazowego użytku, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 5 sztuk |
|  | Ssak neurochirurgiczny z funkcją stymulacji monopolarnej, (śr. min. 3mm, dł.robocza min. 9cm, dł. całkowita min. 12cm lub dł. aktywna min. 2mm, dł. robocza min. 12cm,dł. całkowita min. 20cm),do bezpośredniej stymulacji dróg korowordzeniowych, w komplecie przewód podłączeniowy i elektroda igłowa (2biegun), jednorazowego użytku, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 5 sztuk |
|  | **Inne** |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych przy pierwszej dostawie |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent :…………………………………………………………………………**

**Typ urządzenia :……………………………………………………………………**

**Kraj pochodzenia :…………………………………………………………………**

**Rok produkcji : 2023**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.P****.* | ***FUNKCJA/PARAMETR*** | ***WARUNEK GRANICZNY*** | ***PARAMETRY OFEROWANE*** |
| 1. **1**
 | **Stół operacyjny przezierny dla promieni RTG – 1szt** | **TAK** |  |
|  | **Parametry wymagane:** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 1. 5
 | Stół do operacyjny, ogólnochirurgiczny z asymetrycznie umieszczoną kolumną stołu zapewniającą dostęp aparatu RTG od stóp pacjenta do klatki piersiowej bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, użycia przesuwu wzdłużnego blatu, zmiany konfiguracji blatu.  | TAK |  |
| 1. 6
 | Podstawa stołu w kształcie litry „T” lub „Y” ze zwężeniem skierowanym w stronę segmentu nóg. | TAK, podać |  |
| 1. 7
 | Podstawa stołu monolityczna, gładka, bez zagłębień i elementów sprzyjających gromadzeniu się zanieczyszczeń, łatwa do czyszczenia i dezynfekcji wykonana ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
| 1. 8
 | Pionowa segmentowa obudowa kolumny stołu wykonana w całości ze stali nierdzewnej (bez dodatkowych elementów harmonijkowych wykonanych z gumy lub tworzywa sztucznego). | TAK |  |
| 1. 9
 | Rama nośna blatu stołu wykonana ze stali nierdzewnej bez wsporników poprzecznych ograniczających dostęp aparatu RTG | TAK |  |
| 1. 0
 | Stół wyposażony w układ jezdny realizowany przez trzy zestawy podwójnych kół o średnicy min. 120 mm, na obrotnicach, umieszczone wewnątrz obrysu podstawy stołu  | TAK, podać  |  |
| 1. 11
 | Układ jezdny stołu wyposażony w mechanizm blokujący do jazdy kierunkowej uruchamiany za pomocą dźwigni nożnej lub pilota. | TAK, podać |  |
| 1. 12
 | Centralna blokada podstawy stołu w postaci wysuwanych nóżek, na których stół musi stać podczas operacji.  | TAK |  |
| 1. 13
 | Blokada podstawy sterowana elektro-hydraulicznie za pomocą dźwigni nożnej lub pilota | TAK, podać |  |
| 1. 14
 | Wychylenie blatu poza kolumnę stołu min. 1580 mm - blat stołu w układzie kolumna – podstawa w kształcie leżącej litery U | TAK, podać |  |
|  | Dostępność ramienia „C” aparatu RTG do prześwietlania całego ciała pacjenta na długości min. 1440 mm bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, przemieszczania blatu stołu, zmiany konfiguracji blatu stołu poprzez dołożenie dodatkowego segmentu | TAK, podać |  |
|  | Blat stołu 4 – segmentowy łamany niezależnie w trzech miejscach:segment głowy, odłączony od segmentu piersiowego;segment piersiowy- jednoczęściowy; segment lędźwiowy;segment nożny – dzielony, odłączony od segmentu lędźwiowego. | TAK, podać |  |
|  | Długość x szerokość blatu stołu (bez szyn bocznych): 2000 x 500 mm (+ /- 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Podwójny, podstawowy i awaryjny, elektrohydrauliczny system przemieszczania blatu stołu (dwa niezależne systemy akumulatorów, dwa niezależne układy pomp hydraulicznych i dwa niezależne systemy sterowania elektrycznego) | TAK, podać  |  |
|  | Akumulatory układów napędowych wbudowane w podstawę stołu. Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu (nie dopuszcza się ładowarek / zasilaczy zewnętrznych). | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie funkcji elektrohydraulicznych za pomocą pilota (podstawowy układ sterowania) i panelu rezerwowego (awaryjny układ sterowania) umieszczonego na kolumnie lub podstawie stołu | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem układu sterującego blatu poprzez blokadę funkcji pilota i dodatkowego układu sterowania w momencie aktywacji układu jezdnego stołu. | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. Dodatkowy panel sterujący zabezpieczony osłoną – obudową | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. ) poprzez konieczność naciśnięcia jednocześnie dwóch przycisków dodatkowego panelu sterującego celem aktywacji wybranej funkcji | TAK |  |
|  | Regulacja z pilota następujących ruchów:wysokości w zakresie 685 – 1100 mm ( +/- 20mm);pochylenie wzdłużne (pozycja Trendelenburga, antyTrendelenburg) +/- 25° (+/-5°) ;pochylenie poprzeczne „lewo-prawo” +/- 18°(+/- 2°);regulacja segmentu lędźwiowego / pleców w zakresie -45° / +75° (+/- 5°);regulacja tzw. funkcji „flex” / „reflex”powrót blatu do pozycji wyjściowej „0” po naciśnięciu jednego przycisku na pilocie | TAK , podać |  |
|  | Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów blatu dokonywanych z pilota | TAK |  |
|  | Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego jednym przyciskiem na pilocie | TAK |  |
|  | Pilot wyposażony we wskaźniki naładowania akumulatorów. Pilot winien posiadać min 12 stopniowy wskaźnik sygnalizujący stan naładowania akumulatorów. | TAK, podać |  |
|  | Sekcja podgłówka łatwo demontowana i regulowana manualnie ze wspomaganiem pneumatycznym w zakresie +/-30° (+/- 5%) | TAK, podać |  |
|  | Sekcja pod nogi łatwo demontowana i regulowana elektro -hydraulicznie w zakresie - 95° ÷ +15° (+/- 5%) w płaszczyźnie pionowej i min. 45° w płaszczyźnie poziomej | TAK, podać |  |
|  | Mechanizmy mocujące sekcje pod głowę i nogi proste w obsłudze i ergonomiczne (nie dopuszcza się mechanizmów w postaci śrub lub pokręteł blokujących) | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie stołu dynamiczne w każdej pozycji ułożenia pacjenta na blacie stołu: min. 215 kg | TAK, podać |  |
|  | Materace bezszwowe antystatyczne o właściwościach przeciwodleżynowych, demontowane o grubości 67 mm (+/- 2 mm) | TAK, podać |  |
|  | Materace mocowane do stołu za pomocą gniazd w materacach i czopów osadzonych na ramie / elementach nośnych blatu lub odwrotnie  | TAK |  |
|  | Możliwość czyszczenia wszystkich powierzchni stołu ogólnodostępnymi środkami odkażającymi. | TAK |  |
|  | Wszystkie segmenty stołu wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów | TAK |  |
|  | **Wyposażenie dodatkowe** |
|  | Karbonowa rama do operacji kręgosłupa bez dodatkowego podparcia podłoża . Nośności min 200 kg. Rama mocowana bezpośrednio do stołu bez dodatkowych adapterówWszystkie poduszki w ramie z regulacją : przechył w przód /przechył w tył min.15°, szerokość ramy, długość ramy. W skład zestawu wchodzą:- Rama z włókna węglowego ,waga ramy max 6,2 kg - Uchwyt do podpory pod głowę regulowany w płaszczyznach : góra / dół, przód / tył, prawo/ lewo, z lusterkiem anestezjologicznym regulowanym i możliwością montażu po lewej lub prawej stronie ramy, z gniazdem wpustowym do klamry czaszkowej typu Mayfield, z podstawą do pozycjonera głowy wykonaną z tworzywa sztucznego, z okrągłym wycięciem na rurkę intubacyjną - Poduszka anatomiczna, wykonana z materiału visco, pod klatkę piersiową dla kobiet 2 szt- poduszka anatomiczna, wykonana z materiału visco, pod klatkę piersiową dla mężczyzn 2 szt- Poduszka wykonana z materiału visco, unisex pod miednicę 2 szt- Szyna boczna do montażu akcesoriów 2 szt - Pozycjoner żelowy pod głowę, profilowany z wymienną podstawą, wyjściem centralnym i bocznym na rurkę intubacyjną , dla dorosłych, wym. min. 270 x 230 x 165 mm. Żel na bazie polimerów stanowiący wnętrze pozycjonera jest hypoalergiczny, przyjazny dla środowiska, składa się w przynajmniej 75% z komponentów biodegradowalnych uzyskanych z soi. 3 szt  | TAK, podać |  |
|  | Podpora pod rękę z trzema przegubami, w tym dwoma kulowymi, regulowana jednym pokrętłem funkcyjnym, z mocowaniem do szyny bocznej 2 szt  | TAK, podać  |  |
|  | Wózek na akcesoria wykonany z 5 szyn SST 18/10 do montażu akcesoriów i kosza na wyposażenie o wymiarach min. 630mm x 580mm x 430mm (dł. x szer. x wys.) | TAK, podać  |  |
|  | Podpora pod bok lub pod plecy z zaciskiem do mocowania na szynie bocznej z szybkim montażem – bez pokręteł 2 szt Możliwością wydłużania, obracania, blokowania poduszki.Wymiary min : 220 x 100 x 30 mm | TAK |  |
|  | Przesłona anestezjologiczna z regulacją wysokości , z zaciskiem obrotowym mocowanym na szynie bocznej | TAK |  |
|  | Podpora pod głowę żelowa, profilowana z wymienną podstawą o wymiarach min. 270mm x 230mm x 165mm ( dł. x szer. x wys.)  | TAK |  |
|  | Pas do ciała wykonany z materiału łatwego do mycia i dezynfekcji, mocowany na szynach bocznychWymiary min. 1400 x 100 mm | TAK, podać  |  |
|  | **Wymagania pozostałe:** |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
|  | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności przy pierwszej dostawie. | TAK |  |
|  | 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** |
| 1. **OKRES GWARANCJI**
 |  |  |
|  | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | **min. 24 miesiące** | PODAĆ ILE |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze ) |  **max. 48 godzin** | PODAĆ ILE |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy  | **TAK** |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | **zgodnie z zaleceniami producenta** | PODAĆ ILE |
|  | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | **TAK** |  |
|  |  |
| 1. **SERWIS POGWARANCYJNY**
 |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ]. | **min. 10 lat** | PODAĆ ILE |
|  | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | **min. 6 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Inne |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 1. **SZKOLENIA**
 |  |
|  | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | **TAK** |  |
|  | Inne  |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

**Pakiet nr 4**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Mikrosonda endoskopowa współpracująca z mikroskopem operacyjnym – 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent :…………………………………………………………………………**

**Typ urządzenia :……………………………………………………………………**

**Kraj pochodzenia :…………………………………………………………………**

**Rok produkcji : 2023**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.P****.* | **FUNKCJA/PARAMETR** | ***WARUNEK GRANICZNY*** | ***PARAMETRY OFEROWANE*** |
| 1. 1
 | **Mikrosonda endoskopowa współpracująca z mikroskopem operacyjnym – 1 kpl** | **TAK** |  |
| 1. 2
 | **Parametry ogólne** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 1. 5
 | System do mikroinspekcji zespoleń naczyniowych w postaci mikroendoskopu sztywnego o kącie obserwacji min. 950 | TAK |  |
| 1. 6
 | Długość końcówki min.12 mm i min. średnicy 3,6 mm | TAK |  |
| 1. 7
 | Urządzenie w technologii plug and play, kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego mikroskopem ZEISS KINEVO 900 | TAK |  |
| 1. 8
 | Obraz z urządzenia przekazywany na monitor mikroskopu w konwencji „picture in picture” dwóch obrazów: makroskopowego z mikroskopu i mikro z mikroendoskopu | TAK |  |
| 1. 9
 | Urządzenie wyposażone w kasetę do sterylizacji | TAK |  |
|  | **Wymagania pozostałe:** |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
|  | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności przy pierwszej dostawie | TAK |  |
|  | 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** |
| 1. **OKRES GWARANCJI**
 |  |  |
|  | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | **min. 36 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze ) |  **max. 48 godzin** | PODAĆ ILE |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy  | **TAK** |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji | **zgodnie z zaleceniami producenta** | PODAĆ ILE |
|  | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | **TAK** |  |
|  |  |
| 1. **SERWIS POGWARANCYJNY**
 |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ]. | **min. 10 lat** | PODAĆ ILE |
|  | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | **min. 6 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Inne |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 1. **SZKOLENIA**
 |  |
|  | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | **TAK** |  |
|  | Inne  |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

**Pakiet nr 5**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu narzędzi neurochirurgicznych do operacji onkologicznych oraz naczyniowych mózgu – 1 kpl, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent :…………………………………………………………………………**

**Typ urządzenia :……………………………………………………………………**

**Kraj pochodzenia :…………………………………………………………………**

**Rok produkcji 2023**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***FUNKCJA/PARAMETR*** | ***WARUNEK GRANICZNY*** | ***PARAMETRY OFEROWANE*** |
| **I** | **Zestaw narzędzi neurochirurgicznych do operacji onkologicznych oraz naczyniowych mózgu** | **TAK** |  |
| 1 | Rozwieracz do zabiegów chirurgii minimalnie inwazyjnej odcinka szyjnego kręgosłupa Cervicalino, (tylko rozwieracz), wymiary max. rozwarcie 62 mm, dł. ramion 70 mm, ramiona łamane, nieprzezierne, dł. całkowita rozwieracza 110 mm **– 1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 2 | Łopatka boczna, wykonana z tworzywa PEEK, transparentna dla promieni RTG, wym: dł. 40 mm, szer. 12 mm, zakończona 4 zębami – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 3 | Łopatka boczna, wykonana z tworzywa PEEK, transparentna dla promieni RTG, wym: dł. 45 mm, szer. 12 mm, zakończona 4 zębami – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 4 | Łopatka boczna, wykonana z tworzywa PEEK, transparentna dla promieni RTG, wym: dł. 50 mm, szer. 12 mm, zakończona 4 zębami **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 5 | Łopatka boczna, wykona z tworzywa PEEK, transparentna dla promieni RTG, wym: głębokość 55 mm, szer. 12 mm, zakończona 4 zębami – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 6 | Pęseta do wymiany łopatek do systemu rozwieracza Cervicalino/ Piccolino, dł. 115 mm – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 7 | Mikronożyczki bagnetowe typu micro 2000, uchwyty z anodyzowanego stopu aluminium w kolorze niebieskim, proste, końce ostre, dł. 200 mm – **2 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 8 | Nożyczki preparacyjne typu Metzenbaum-slim (wąskie), proste, standardowe, dł. 180 mm **– 5 szt.** (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 9 | Nożyczki chirurgiczne Mayo, zakrzywione, wersja utwardzana, wkładka z węglików spiekanych, rękojeść w kolorze złotym, dł. 170 mm - **10 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 10 | Nożyczki preparacyjne typu Metzenbaum-slim (wąskie), proste, utwardzane, wkładka z węglików spiekanych, dł. 180 mm – **10 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 11 | Haczyk do nerwu typu Love, podwójnie zagięty, szer. 4 mm, dł. 210 mm – **2 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 12 | Pęseta chirurgiczna Cushing, 1x2 ząbki z disektorem, bez prowadnika, uchwyt płaski bez żebrowania, dł. całk. 180 mm – **10 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 13 | Pęseta naczyniowa z uzębieniem atraumatycznym DeBakey, prosta, szerokość pyszczka 2,0 mm, dł. 200 mm **- 10 szt**. (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 14 | Pęseta naczyniowa, atraumatyczna DeBakey, szerokość 2,4 mm, dł. 200 mm **– 10 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 15 | Imadło typu Mayo-Hegar, utwardzane, bransze robocze ryflowane, złota rękojeść, dł. 180 mm - **10 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 16 | Igłotrzymacz typu Crile-Wood (DeBakey), szczęki z twardą wkładką, rękojeść w kolorze złotym, dł. 150 mm – **10 szt**. (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 17 | Mikroimadło bagnetowe typu Yasargil, proste, szczęki gładkie, uchwyt z otworami obniżającymi wagę narzędzia i ułatwiającymi balans, dł. części roboczej a=85 mm, dł. całk. 200 mm – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 18 | Imadło typu Mini-Ryder, utwardzane, wkładka z węglików spiekanych, złota rękojeść, bransza wąska o przekroju prostokątnym, dł. 180 mm – **1 szt.** ( np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 19 | Skrobaczka ostra Halle, elastyczny szaft, prosta, fig. 2, szer. 5 mm, dł. całk. 210 mm – **5 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 20 | Odgryzacz kostny Leksell, z przekładnią i dwiema sprężynami rozpieracjącymi, część robocza zakrzywiona o szer. 8 mm, dł. całk. 230 mm **– 2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 21 | Odgryzacz kostny Marquardt, łamany, ze sprężyną, końcówka robocza zakrzywiona, dł. całk. 200 mm – **2 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 22 | Odgryzacz kostny Stille-Luer, zakrzywiony, dł. 230 mm – **2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 23 | Podważka kostana Adson, szerokość 6 mm, rączka pusta w środku, dł. 170 mm – **3 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 24 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison DieBlauen (Magic cut), powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka, szer. cz. roboczej 1 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, bagnetowy, dł. robocza 120 mm, uchwyty pokryte silikonem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy), znak rozpoznawczy: złoty przycisk i szare sprężyny, doskonała widoczność zapewniona poprzez płaską powierzchnię górną trzpienia roboczego – **4 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 25 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison DieBlauen (Magic cut), powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka, szer. cz. roboczej 2 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, bagnetowy, dł. robocza 120 mm, uchwyty pokryte silikonem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy), znak rozpoznawczy: złoty przycisk i szare sprężyny, doskonała widoczność zapewniona poprzez płaską powierzchnię górną trzpienia roboczego – **4 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 26 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison DieBlauen (Magic cut), powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka, szer. cz. roboczej 3 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, bagnetowy, dł. robocza 120 mm, uchwyty pokryte silikonem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy), znak rozpoznawczy: złoty przycisk i szare sprężyny, doskonała widoczność zapewniona poprzez płaską powierzchnię górną trzpienia roboczego – **4 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 27 | Odgryzacz do laminektomii typu Ferris-Smith-Kerrison, nieutwardzany, tnący do góry pod katem 40°, szerokość cięcia 2 mm, część robocza dodatkowo odgięta do góry, nierozbieralny, dł. trzpienia roboczego 200mm, rękojeść z uchwytem na kciuk – **1 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 28 | Odgryzacz do laminektomii typu Ferris-Smith-Kerrison, z wypychaczem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 2 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 230 mm, uchwyty z ergonomicznym ogranicznikiem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy) – **1 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 29 | Odgryzacz do laminektomii typu Ferris-Smith-Kerrison, z wypychaczem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 3 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 230 mm, uchwyty z ergonomicznym ogranicznikiem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy) – **1 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 30 | Odgryzacz do laminektomii typu Ferris-Smith-Kerrison, z wypychaczem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 4 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 230 mm, uchwyty z ergonomicznym ogranicznikiem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy) – **1 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 31 | Odgryzacz do laminektomii typu Ferris-Smith-Kerrison, z wypychaczem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 5 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 230 mm, uchwyty z ergonomicznym ogranicznikiem, rozbieralny (po rozłożeniu 1-częściowy) – **1 szt.**  (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 32 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison, powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 2 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 200 mm, nierozbieralny – **2 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 33 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison, powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 3 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 200 mm, nierozbieralny **– 2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 34 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison, powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 4 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 200 mm, nierozbieralny **– 2 szt.** ( np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 35 | Odgryzacz do laminektomii typu Kerrison, powierzchnia utwardzana czerniona, z wypychaczem, z małym uchwytem, cienka stopka (znak rozpoznawczy - złote sprężyny) , szer. cz. roboczej 5 mm, odgięty do góry pod kątem 40º, dł. robocza 200 mm, nierozbieralny – **2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 36 | Punch do dysków międzykręgowych typu Caspar, część robocza odgięta do dołu pod kątem 30°, ząbkowana, szczęki okienkowe, owalne, o wymiarach 3x12 mm, dł. szaftu 185 mm – **3 szt.**  (np. firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 37 | Mikrochirurgiczny nożyk diamentowy prosty, z ostrzem klinowym pod kątem 45° z mechanizmem ochronnym do bezpiecznego przechowywania ostrza, wymiary ostrza 1,0x3,0 mm, szerokość ostrza 0,17 mm, w części dystalnej otwory do płukania, dł. całk. 205 mm – **1 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 38 | Pęseta bipolarna "Magic non-stick", bagnetowa, końce nieprzywierające, końcówka robocza prosta, tępa o szerokości 1,3 mm, dł. części pracującej 100 mm, dł całk. 200 mm **– 5 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 39 | Pęseta bipolarna, bagnetowa, końce nieprzywierające Magic Non - Stick, końcówka robocza prosta, ostra o szerokości 0,3 mm, dł. części pracującej 150 mm, dł całk. 240 mm – **2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 40 | Pęseta bipolarna "Magic non-stick", bagnetowa, końce nieprzywierające, końcówka robocza prosta, ostra o szerokości 0,3 mm, dł. części pracującej 100 mm, dł. całk. 200 mm **– 6 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 41 | Pęseta bipolarna "Magic non-stick", bagnetowa, końce nieprzywierające, końcówka robocza zagięta, ostra o szerokości 0,3 mm, dł. części pracującej 100 mm, dł. całk. 200 mm **– 2 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 42 | Rozwieracz automatyczny typu Adson-Anderson, 4x4 zęby, głębokość zęba 24 mm ostry, dł. 190 mm – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 43 | Pęseta Troeltsch, zakrzywiona, końcówka robocza ryflowana, dł. całk. 170 mm – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 44 | Mikroraspator bagnetowy typu Yasargil, zagięty do góry szer. 2 mm, dł. 185 mm, z okrągłym uchwytem – **1 szt.**  (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 45 | Odgryzacz Williams do przysadki, szczęki owalne, pełne, o średnicy ø 2,0 mm, górna bransza ruchoma, dł. trzpienia roboczego a=140 mm – **1 szt.** (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| 46 | Wziernik nosowy typu Kilian, fig. 3, część robocza 75 mm, dł. 140 mm – **1 szt.** (np firmy Medicon eG ) | TAK |  |
| 47 | Disektor bagnetowy Fahlbusch, zakrzywiona końcówka robocza pod kątem o dł. 2 mm, rękojeść okrągła, ryflowana, dł. całk. 260 mm – **1 szt.** (np firmy Pro-Med Instrumente GmbH ) | TAK |  |
| **48** | **Wymagania pozostałe** | **TAK** |  |
| 49 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
| 50 | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych przy pierwszej dostawie.  | TAK |  |
| 51 | Instrukcja obsługi i opis techniczny w języku polskim - przy dostawie sprzętu | TAK |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR** | **WARUNEK GRANICZNY** | **WARUNEK OFEROWANY** |
| 1. **OKRES GWARANCJI**
 |  |  |
|  | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | **min. 36 m-cy** | PODAĆ ILE |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze ) |  **max 48 godzin** | PODAĆ ILE |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy  | **TAK** |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji  | **zgodnie z zaleceniami producenta** | PODAĆ ILE |
|  | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | **TAK** |  |
|  |  |
| 1. **SERWIS POGWARANCYJNY**
 |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ]. | **min. 8 lat** | PODAĆ ILE |
|  | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | **min.6 miesięcy** | PODAĆ ILE |
|  | Inne |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 1. **SZKOLENIA**
 |  |
|  | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | **TAK** |  |
|  | Inne  |  | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

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

(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 I**

o numerze referencyjnym 38/ZP/2023, oferujemy :

**1**

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

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA**

1. 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.

2. Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.

3. 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.

4. 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.

5. 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 podaję 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. | **Neuronawigacja** *zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | **Materiały eksploatacyjne do Neuronawigacji** *zgodnie z opisem pakietu nr 1 w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/kpl |  |  |  |  |  |
| 2a. | Jednorazowy zestaw do wykonywania nawigowanych biopsji współdziałający z systemem optycznym neuronawigacji . Skład zestawu: igła biopsyjna wraz z miarką, ogranicznikiem, wężykiem aspiracyjnym | 50/ sztuk |  |  |  |  |  |
| 2b. | Jednorazowy prowadnik toru biopsji z podstawą prostą i kątową, śrubokrętem i tulejami | 50/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2c. | Jednorazowe, bierne, optyczne markery do neuronawigacji do przeprowadzania operacji z użyciem neuronawigacji Medtronic. Markery współpracujące z instrumentarium pasywnym i aktywnym do zabiegów w obrębie głowy z włączeniem biopsji. Pakowanie podwójne, sterylne. Możliwość wyboru opakowań zbiorczych z podajnikami: 1 op - 12 szt - 12 blistrów po 1 szt, 1 op - 48 szt - 12 blistrów po 4 szt, 1 op - 60 szt - 12 blistrów po 5 szt. | 100/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2d. | Wiertła i ostrza zwykłe oraz nawigowane o różnej długości i średnicy | 50/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2e. | Wiertła i ostrza nawigowane zintegrowane z kątnicą | 20/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2f. | Wiertła współpracujące z systemem robotycznym- wiertła długie kręte | 50/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2g. | Sterylne obłożenie do robota neurochirurgicznego | 150/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 …………………………………………..…miesięcy (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

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. | **Neuromonitoring** *zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | **Materiały eksploatacyjne do Neuromonitoringu** *zgodnie z opisem pakietu nr 2 w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/kpl |  |  |  |  |  |
| 2a. | Elektroda igłowa typu Trygon (dł igły min.20mm, dł min.2 przewodu 3m, zielona) wtyczka typu touchproof 1.5mm, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 30/ sztuk |  |  |  |  |  |
| 2b. | Trzy elektrody podskórne typu SDN ,( dł. igły min. 15mm, dł. przewodu min. 1,5m) wtyczka touchproof 1,5mm czerwona/czarna/zielona, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 30/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2c. | Elektrody igłowe typu Trygon (dł igły min. 15mm, dł przewodu min. 2m) sterylna para, różne kolory przewodów w przeplocie, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 120/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2d. | Elektrody igłowe typu Trygon (dł igły min. 20mm, dł przewodu min. 2m) sterylna para, różne kolory przewodów w przeplocie, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 120/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2e. | Elektrody podskórne igłowe spiralne typu korkociąg, średnica min. 0.6mm, przewód długości min. 1m, wtyczka typu touchproof 1.5mm, komplet 6 elektrod (czerwona, zielona, żółta, niebieska, czarna i biała); każdy komplet 6 elektrod osobno sterylnie, pakowany. | 120/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2f. | Para elektrod igłowych pod kątem 90stopni, izolowanych z odsłoniętą końcówką 3mm (dł. igły min. 20mm, dł. przewodu min. 1.2m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par/ kompletów |  |  |  |  |  |
| 2g. | Para elektrod igłowych pod kątem 90stopni, nieizolowanych (dł. igły min. 12mm, dł. przewodu min. 1.5m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par/ kompletów |  |  |  |  |  |
| 2h. | Para elektrod igłowych (dł. igły min. 6mm, dł. przewodu min. 1.5m), produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 10 par / kompletów |  |  |  |  |  |
| 2i. | Gąbka do słuchawek wewnątrz usznych, żółta, wielkość standardowa. | 50/ sztuk |  |  |  |  |  |
| 2j. | Wymienne łączniki do słuchawek wewnątrz usznych, komplet. | 10/sztuk |  |  |  |  |  |
| 2k. | Przewody akustyczne do słuchawek wewnątrz usznych (niebieski i czerwony) | 1 /komplet |  |  |  |  |  |
| 2l. | Sonda bipolarna, widełkowa typu Cortex (dwie kulki o śr. min. 2mm, długość robocza min. 4,5 cm, dł, całkowita min. 15 cm, przewód min. 3m) do mapowania kory mózgowej, produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 20/ sztuk |  |  |  |  |  |
| 2m. | Sonda bipolarna prosta mikrowidelec (dł.robocza min.4.5cm, przewód min. 3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 10 /sztuk |  |  |  |  |  |
| 2n. | Sonda bipolarna bagnetowa (dł.robocza min. 13cm, przewód min.3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany. | 20 /sztuk |  |  |  |  |  |
| 2o. | Sonda monopolarna bagnetowa z kulką min. 2.5mm (dł.robocza min. 13cm,przewód min. 3m) do bezpośredniej stymulacji nerwów produkt jednorazowy, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 20 /sztuk |  |  |  |  |  |
| 2p. | Elektrody do stymulacji lub odbioru potencjałów wewnątrz rdzeniowych, 2-biegunowe, dł. przewodu mni.2,0 m, zakończenia typu touchproof. Elektroda posiada znaczniki głębokośći do 30 cm co 1 cm, jednorazowego użytku, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 5 /sztuk |  |  |  |  |  |
| 2r. | Ssak neurochirurgiczny z funkcją stymulacji monopolarnej, (śr. min. 3mm, dł.robocza min. 9cm, dł. całkowita min. 12cm lub dł. aktywna min. 2mm, dł. robocza min. 12cm,dł. całkowita min. 20cm),do bezpośredniej stymulacji dróg korowordzeniowych, w komplecie przewód podłączeniowy i elektroda igłowa (2biegun), jednorazowego użytku, każdy komplet osobno sterylnie, pakowany | 5/ sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | 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 …………………………………………..…miesięcy (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

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. | **Stół operacyjny przezierny dla promieni rtg** *zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/szt. |  |  |  |  |  |
| 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 …………………………………………..…miesięcy (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

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. | **Mikrosonda endoskopowa współpracująca z mikroskopem operacyjnym** *zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.* | 1/szt. |  |  |  |  |  |
| 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 …………………………………………..…miesięcy (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. | **Zestaw narzędzi neurochirurgicznych do operacji onkologicznych oraz naczyniowych mózgu** *zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.* | 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 …………………………………………..…miesięcy (co najmniej 36 miesięcy) \*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. zaoferowany 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 uchylenia 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;
8. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
9. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
10. \*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 znani w momencie składania oferty)** |
|  |  |  |

**11.** \***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 potrzebyrealizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

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

podatkowego:.........................................................

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

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

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

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

….............................................................................. **faks.** …………………………..

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

16. 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.

17. 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 . |  |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

**- są aktualne.**

*………………………………………………………..*

*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**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:

- płk 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 I** na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr …………….
			2. Zamówienie jest współfinansowane w ramach y projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: Numer identyfikacyjny projektu: Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0097/22-00/910/2023/389 Projektu pn. „Wsparcie oddziałów 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie poprzez kompleksowe doposażenie ” nr POIS.11.03.00-00-0097/221 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 **(nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych określonych w pakiecie nr 1 i nr 2)**

**§ 2**

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

……………….………………..

………………………………………………

1. 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.
2. 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 przesyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: NIP 6772081964. Jednocześnie Kupujący informuję, że nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.

1. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w  języku polskim i opis techniczny w języku polskim, karty gwarancyjne i inne dokumenty (ewentualnie) służące do wykonania przez Zamawiającego świadczeń gwarancyjnych, a także inne dokumenty wynikające z postanowień załącznika nr 1 do SWZ.
2. Płatność, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zostanie dokonana przelewem na rachunek Sprzedającego wskazany na fakturze.
3. Za termin zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.Płatność zostanie dokonana na następujący numer rachunku bankowego : ………………………………………………………………………….
4. 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 będzie realizowane w okresie **do 12 tygodni** od dnia podpisania umowy (Pakiety nr 3,4), do dnia 30.11.2023 roku od dnia podpisania umowy w zakresie pakietów nr 1,2 i 5), z **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 1 i 2 zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 12 miesięcy (Pakiet nr 1), 24 miesięcy (Pakiet nr 2) 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 Sprzedający, 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 wyjaśnienie 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:
2. opóźnienia w realizacji zamówienia ponad termin określony w **§ 4 ust. 1** w wymiarze przekraczającym 10 dni**,**
3. 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;
4. 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),**
5. 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),**
6. 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 :
6. 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)**;
7. 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)**;
8. wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,
9. dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;
10. wynikających z Załącznika nr 1(opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,
11. 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).
12. Strony ustalają, ze łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
13. 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 uchylenia 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 wierzytelności 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**

Integralna 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 I”**

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\*:
	1. ……………………………………..
	2. ……………………………………..

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*

*………………………………………………….*

*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**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,**

1. **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](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?cm=DOCUMENT) z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 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](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) 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](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 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](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) 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](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 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.

1. **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:**
2. 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:
3. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
4. 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
5. 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 artykuł 5k ust. 1 lit. …………….. Rozporządzenia /*wskazać właściwą literę z powyższych*/.

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*