

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Zatwierdzam data

16.05.2025 roku

ocds-148610-fe6696a7-452b-4f18-becb-883a34b12e48 Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

SWZ : Dostawa sprzętu medycznego II w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności
Sprawa nr: 44/ZP/2025

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO :

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

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

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

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

2. **Strona internetowa prowadzonego postępowania :** <https://ezamowienia.gov.pl/>, adres strony internetowej prowadzonego postępowania : <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-fe6696a7-452b-4f18-becb-883a34b12e48>

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

3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 129 ust. 1 pkt 1 w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (**Dz.U.2024.1320**), zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” powyżej progów unijnych.

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

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

3.4 Zamówienie jest współfinansowane w ramach umowy o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego Przedsięwzięcia „Zakup i modernizacja urządzeń i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie” realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych - UMOWA Nr KPOD.07.02-IP.10-0047/24/KPO/910/2025/103.

4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

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

5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

5.1 Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego II w ramach** Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

5.2 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.

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

5.3 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.

5.4 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.

5.5 Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia minimalne wymagania określone przez zamawiającego.

5.6 Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia ich trwałości eksploatacyjnej.

5.7 Wykonawca określa w załączniku nr 1 do SWZ (w kolumnie parametry oferowane) oferowane rozwiązania równoważne.

5.8 Brak określenia „minimum” oznacza wymaganie na poziomie minimalnym, a Wykonawca może zaoferować rozwiązanie o lepszych parametrach

5.9 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.

5.10 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.11 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5.12 Zamawiający nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.

5.13 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.14 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.15 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.16 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.

5.17 Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 oraz art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.

5.18 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

5.19 Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

5.20 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

6.1 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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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 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: nie ma zastosowania

8.2 **Kod CPV 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, Kod CPV 33191100-6: Urządzenia sterylizujące, Kod CPV 33112200-0: Aparaty ultrasonograficzne,**

8. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO : Zamówienie będzie realizowane do 12 tygodni od dnia podpisania umowy.

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

9.1 O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz ust. 2 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 2025 r. poz. 514 ze zm.) i art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.**

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

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

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

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.4 **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim 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.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>)

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

9.4 Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że wniosek o

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, 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.

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

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

9.8 Zamawiający przewiduje, że jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Postanowienia w zdaniu poprzedzającym nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

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

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

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

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

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

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

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

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

10.1.3 Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – dotyczące spełnienia warunków udziałów w postępowaniu (o ile dotyczy) i braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp i ust. 2,

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

10.1.6 **Oświadczenia, że Wykonawca** nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) – **zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.**

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

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

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

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

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

12.3. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 5 do SWZ;**

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

12.5. **informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych**, w zakresie art. 108 ust. 2 PZP, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do tego rejestru, sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem;

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

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

12.6.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.6.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

12.6.3. informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, o której mowa w 12.5 SWZ -składa informację z odpowiedniego rejestru zawierającego informacje o jego beneficjentach rzeczywistych albo, w przypadku braku takiego rejestru,

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, określający jego beneficjentów rzeczywistych. Dokument, ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW

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

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

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

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

18.1.4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

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

19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

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

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

19.3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.

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

19.5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, , i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.

19.6. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).

19.7. Wykonawca winien wykazać, że przedmiotowe informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, tzn.: zastrzeżone informacje nie są ujawnione do publicznej informacji, zastrzeżone informacje, stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, Wykonawca podjął odpowiednie kroki/działania mające na celu zachowanie ich poufności. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o których Wykonawca nie poinformował Zamawiającego w sposób określony w zdaniu poprzedzającym.

19.8. Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).

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

19.10. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).

19.11. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).

19.12. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.

19.13. Oferta wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza ofertowego i cenowego (Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ) udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia [https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/w_zakladce „składanie ofert”](https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/w_zakladce_skladanie_ofert).

19.14. Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

19.15. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, określone w Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy e-Zamówienia przestrzegać postanowień tego Regulaminu.

19.16. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

19.17. Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”)

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

19.19. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”. **UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż „Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.”**

19.20. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.

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

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

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

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

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

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

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

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

23. **UWAGA!!!!!!!!!!!!!!** Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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 (Dz.U. z 2024 r. poz. 1513 ze zm.) 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:**
 - 24 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - 25 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 20.06.2025 roku do godziny 08:00.**
 - 26 Otwarcie ofert nastąpi **20.06.2025 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.
 - 27 Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
 - 28 Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawcy, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

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

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

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

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

33 Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

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

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

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

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

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

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

26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

26.1 Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się **18.08.2025 roku**.

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1 zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

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

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

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

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

27.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art.138ust.2pkt2 Pzp, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7dni przed upływem terminu składania ofert.

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

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

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

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

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

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

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

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

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

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

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

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

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

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

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, 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

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

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

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

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

KRYTERIUM:

WAGA:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

CENA - 60 %

TERMIN GWARANCJI na sprzęt - 40 %

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

1) Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$Wc = [(C_n : C_b) \times 60]$$

Wc – wartość punktowa ceny brutto

C_n – cena najniższa

C_b – 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:

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

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

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

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

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

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

30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM – nie dotyczy

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

<https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

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

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

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

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

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

22. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - Zamawiający informuje, że:

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

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

3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z dnia 2017.08.24) („PZP”);

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

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

6. Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.

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

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

9. Prawa osób których dane są przetwarzane:

- prawo dostępu do danych osobowych;
- prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

11. nie przysługuje Pani/Panu:

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

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

23. ZAŁĄCZNIK DO NINIJSZEGO 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 2025 r. poz. 514 ze zm.) 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.).

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

**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) podając przy tym niezbędne informacje dla każdej pozycji, jak i powinien uzupełnić wszystkie pozycje w tabelce zestawienia 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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1.	Aparat do masażu limfatycznego – 1 szt.		
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
3.	Zakres regulacji ciśnienia min. 20-90 mmHg	TAK	
4.	Regulacja ciśnienia dla poszczególnych komór lub grup komór	TAK	
5.	Automatyczna lub regulowana przerwa między cyklami napelniania/oprózniczenia komór	TAK	
6.	Tworzenie, eksportowanie i udostępnianie protokołów	TAK	
7.	Możliwość programowania za pomocą konsoli urządzenia, oprogramowania komputerowego lub aplikacji mobilnej (łącność Bluetooth)	TAK	
8.	Tryby pracy: sekwencyjny, preterapia, falowy, postterapia	TAK	
9.	Możliwość łączenia programu sekwencyjnego i falowego z programami preterapia i postterapia	TAK	
10.	Min. 24 wyjścia	TAK	
11.	Obsługa do dwóch mankietów 12-komorowych jednocześnie, lub 1 mankieta 24-komorowego	TAK	
12.	Mankiety uszyte w systemie nachodzących na siebie komór	TAK	
13.	Wymiary max. 34 cm x 24 cm x 19,8cm	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

14.	Waga max. 5 kg	TAK	
15.	Wyposażenie: Mankiet 12-komorowy na kończynę górną – 2 szt. (prawy i lewy) Mankiet 12-komorowy na kończynę dolną – 2 szt. (prawy i lewy) Mankiet 24-komorowy kurtka Mankiet 24-komorowy spodnie	TAK	
16.	Wymagania pozostałe:		
17.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
18.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
19.	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
A. OKRES GWARANCJI			
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
2.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
3.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
4.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
5.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
7.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
B. SERWIS POGWARANCYJNY			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

2.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
3.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
X. SZKOLENIA			
1.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
2.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
20.	Biomikroskop – 2 sztuki		
21.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
22.	Lampa szczelinowa z prowadzeniem szczeliny w układzie Haag-Streit (wieżowa)	TAK	
23.	Minimum 5 stopni powiększenia biomikroskopu w zakresie min. 6 do 40 x realizowane elektromechanicznie przy pomocy przycisków	TAK	
24.	Okulary operatora z korekcją wady min. +/- 8D oraz powiększeniem min. 10,0 x	TAK	
25.	Długość szczeliny 1-12 mm regulowana płynnie oraz skokowo (0.2/1/3/5/9/12mm)	TAK	
26.	Szerokość szczeliny 0-12 mm regulowana płynnie	TAK	
27.	Rozstaw źrenic (PD): 52-78mm	TAK	
28.	Obrót szczeliny w zakresie min. 0-180° płynny	TAK	
29.	Oświetlenie LED regulowane płynnie	TAK	
30.	Szybka, elektroniczna blokada podstawy jezdnej lampy realizowana przyciskiem umieszczonym przy dźwigni	TAK	
31.	Automatyczne przejście urządzenia w tryb uśpienia (wyłączenie oświetlenia)	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

32.	Filtry: niebieski, zielony (bezczerwienny), płytka matowa do rozproszenia światła (dyfuzor)	TAK	
33.	Filtr imitujący ciepłą barwę światła typu Halogen	TAK	
34.	Przystawka Cyfrowa o rozdzielczości 18Mpix	TAK	
35.	Komputer typu All-In-One oraz systemem operacyjnym Windows z preinstalowanym systemem do obróbki i archiwizacji zdjęć, o minimalnych parametrach: Procesor Intel Core i3 lub i5 Pamięć Ram 16 GB System Windows 10 lub Windows 11 Dysk minimum 512 GB Przekątna ekranu [cal]: minimum 23 Rozdzielczość: 1920 x 1080 Wejścia USB: 1 x USB 3.0, 1 x USB 2	TAK	
36.	Blokada transportowa lampy realizowana pokrętłem (dźwignią)	TAK	
37.	Urządzenie przeznaczone do montażu na unicie lub stoliku okulistycznym, montaż po stronie Wykonawcy	TAK	
38.	Licencja do podłączenia do posiadanego przez Zamawiającego systemu Forum	TAK	
39.	Podłączenie do systemów Forum i Optimed NEXT posiadanych przez Zamawiającego	TAK	
40.	Wymagania pozostałe:		
41.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
42.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
43.	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
Δ. OKRES GWARANCJI			
8.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
9.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
10.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
11.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
12.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

13.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
14.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
E. SERWIS POGWARANCYJNY			
4.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
5.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
Φ. SZKOLENIA			
3.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
4.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33112200-0

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
44.	USG okulistyczne – 1 szt		
45.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
46.	USG Okulistyczne typu A/B/S/UBM	TAK	
47.	Wyświetlacz zgodny z punktem 14 normy DICOM	TAK	
48.	Przełącznik nożny	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

49.	Brak ograniczeń w liczbie badań danego pacjenta	TAK	
50.	min. 5 portów USB, wyjście HDMI oraz Ethernet	TAK	
51.	System operacyjny Windows 10, Dysk HDD min. 1TB-SSD 128Gb-RAM 16Gb	TAK	
52.	Tryb typu B	TAK	
53.	Wyświetlanie dwóch różnych badań jednocześnie	TAK	
54.	Wzmocnienie regulowane min. od 20 do 110 dB	TAK	
55.	Wzmocnienie czasowe (TGC) regulowane min. od 0 do 30 Db	TAK	
56.	Zakres dynamiczny regulowany: min. od 25 do 90 Db (dla 15 oraz 50 MHz- 80 dB) dla 20MHz 5A	TAK	
57.	Edytowanie obrazu w zakresie: filtry(algorytm oraz kolor), suwmiarka, obszary, kąty, markery, uwagi	TAK	
58.	Sekwencje zapisanych obrazów min. 400 klatek	TAK	
59.	Sonda o częstotliwości 20MHz	TAK	
60.	Sonda oparta na min. 5 przetwornikach/pierścieniach	TAK	
61.	Kąt obrazowania min. 50°	TAK	
62.	Rozdzielczość osiowa min. 80 µm	TAK	
63.	Rozdzielczość poprzeczna min. 200 µm	TAK	
64.	Częstotliwość wyświetlania klatek min. do 16 Hz	TAK	
65.	Akcelerometr lokalizujący ustawienie głowicy	TAK	
66.	Sonda do biometrii 11 MHz z wbudowanym wskaźnikiem laserowym	TAK	
67.	Wzmocnienie regulowane od 20 do 110 dB	TAK	
68.	Wzmocnienie czasowe (TGC) od 0 do 30 dB	TAK	
69.	Średnica końcówki: 7mm	TAK	
70.	Rozdzielczość: 0,04 mm	TAK	
71.	Głębokość badania 40/80 mm dla 2048 pkt.	TAK	
72.	Wbudowane rozpoznawanie wzorów: Phakic, Dense/Long, Aphakic, PMMA, Acrylic, silikon do oczu z pseudofakia	TAK	
73.	Wzory do kalkulacji: SRK-T, SRK 2, HOLLADAY, BINKHORST-II, HOFFER-Q, HAIGIS	TAK	
74.	Pooperacyjna kalkulacja refrakcyjna, keratometria pooperacyjna i przedoperacyjna	TAK	
75.	Wbudowane w program formuły do kalkulacji IOL u pacjentów po chirurgii refrakcyjnej rogówki: regresji Shammas'a, regresji Rosa, podwójnej K/SRK-T (formuła dr Aramberri), metoda soczewek kontaktowych, history derived (dla pacjentów ze znaną refrakcją przedoperacyjną), refraction derived (dla pacjentów z nieznaną refrakcją przedoperacyjną)	TAK	
76.	Wypożyczenie:		
77.	Stolik jezdny	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

78.	Drukarka Laserowa	TAK	
79.	Moduł łączności DICOM (możliwość integracji z systemem FORUM oraz Optimed NXT)	TAK	
80.	Dodatkowa sonda 20 MHz sonda Sonda typu B - 20Mhz na 5 pierścieniach, oprogramowanie instalacyjne na USB i rękaw do chwytania	TAK	
81.	250 szt nakrywek do sondy UBM	TAK	
82.	Wymagania pozostałe:		
83.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
84.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
85.	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
G. OKRES GWARANCJI			
15.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
16.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
17.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
18.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
19.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
20.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
21.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
H. SERWIS POGWARANCYJNY			

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
8.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
9.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
I. SZKOLENIA			
5.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33191100-6

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
86.	Sterylizator – 1 szt		
87.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
88.	Autoklaw do instalacji na blacie z membranową pompą próżniową	TAK	
89.	Łatwa instalacja, standardowe przyłącza do instalacji wodociągowej	TAK	
90.	Uchwyt na tacki oraz kontenery. Możliwość wyjęcia uchwytu.	TAK	
91.	Demineralizator z odwróconą osmozą	TAK	
92.	Drukarka protokołów	TAK	
93.	8 tac: 6 dużych, 2 małe	TAK	
94.	Wymiary zewnętrzne: Szerokość: 63 cm ± 3% Wysokość: 62 cm ± 3% Głębokość: 72 cm ± 3%	TAK	
95.	Komora cylindryczna: Ø 38 cm x 45 cm gł.	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

96.	Objętość komory: 53 litry	TAK	
97.	Maks. załadunek instrumenty: 11 kg	TAK	
98.	Maks. załadunek tekstylii: 3.5 kg	TAK	
99.	Waga: max. 100 kg	TAK	
100.	Komora ze stali nierdzewnej o jakości nie gorszej niż 316ti, węże i wyposażenie z materiałów nierdzewnych.	TAK	
101.	Odpowietrzanie wsadu za pomocą próżni frakcyjnej	TAK	
102.	Suszenie próżniowe	TAK	
103.	Możliwość podłączenia zewnętrznego systemu uzdatniania wody	TAK	
104.	Jednorazowy obieg wody uzdatnionej	TAK	
105.	Wbudowane podgrzewanie wstępne	TAK	
106.	1 uchwyt mający możliwość trzymania kaset typu standard tray oraz tacek	TAK	
107.	Funkcja odzysku ciepła. Ciepło wody odpadowej wykorzystywane jest do podgrzewania wody uzdatnionej. Dzięki temu woda uzdatniona wymaga mniej podgrzewania. Odzysk tego ciepła obniża zużycie energii.	TAK	
108.	Programy: 134°C Program uniwersalny całkowity czas cyklu na wsad 7 kg: około 35 minut (5.5 minut czas wyjalawiania) plus około 13 minut czas suszenia (możliwość przerwania suszenia poprzez użytkownika) 134°C Szybki program S całkowity czas cyklu na wsad 7 kg: około 23 minut (3.5 minut czas wyjalawiania) plus około 13 minut czas suszenia (możliwość przerwania suszenia poprzez użytkownika) 121°C program ochronny całkowity czas cyklu na wsad 7 kg: około 49 minut (20.5 minut czas wyjalawiania) plus około 13 minut czas suszenia (możliwość przerwania suszenia poprzez użytkownika) 134°C Prion-program całkowity czas cyklu na wsad 7 kg: około 45 minut (20.5 minut czas wyjalawiania) plus około 13 minut czas suszenia (możliwość przerwania suszenia poprzez użytkownika) Test próżniowy Test Bowie & Dick'a	TAK	
109.	Możliwość modyfikacji parametrów każdego programu, aby móc spełnić wszelkie wymogi w przyszłości.	TAK	
110.	Automatyczne wyświetlanie numeru cyklu po każdej sterylizacji	TAK	
111.	Monitoring parametrów za pomocą mikroprocesora	TAK	
112.	Kolorowy 7 calowy dotykowy wyświetlacz. Komunikaty i obsługa w języku polskim.	TAK	
113.	Automatyczny zintegrowany pomiar jakości wody przed każdym cyklem	TAK	
114.	Rejestracja cykli na pendrive USB	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

115.	Interfejs sieciowy z możliwością przyłączenia drukarki, komputera oraz Możliwość podłączenia do dedykowanego oprogramowania do elektronicznej archiwizacji cykli z zapisem graficznym, identyfikacją wsadu, zwolnieniem wsadu oraz identyfikacją personelu.	TAK	
116.	Protokół sterylizacji zawiera informacje: data, czas, numer wsadu oraz temperaturę, ciśnienie i czasy podczas każdego kroku programu.	TAK	
117.	Elektryczna oraz mechaniczna blokada drzwi podczas sterylizacji	TAK	
118.	Dwa zawory bezpieczeństwa	TAK	
119.	Czujnik temperatury zapobiegający przegrzaniu	TAK	
120.	Akustyczny oraz optyczny sygnał podczas usterki	TAK	
121.	Elektronika autoklawu monitoruje prawidłowość wykonywania programu za pomocą dwóch oddzielnych procesów kontrolnych. Jeśli program został wykonany prawidłowo, odpowiednia informacja jest widoczna na wyświetlaczu jako program wykonany prawidłowo.	TAK	
122.	Zasilanie elektryczne: AC 220 V- 230 V / 50/60Hz, pobór mocy maks. 3400 Watt	TAK	
123.	Wposażenie: - 2x komplet filtrów do MELAdem 47 - 2 x zestaw do czyszczenia komory	TAK	
124.	Wymagania pozostałe:		
125.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
126.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
127.	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
9. OKRES GWARANCJI			
22.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

23.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
24.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
25.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
26.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
27.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
K. SERWIS POGWARANCYJNY			
10.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
Λ. SZKOLENIA			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 5

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33112200-0

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
128.	Aparat USG – 1 szt		
129.	Wymagania ogólne		

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

130.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
131.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
132.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
133.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
134.	Ilość niezależnych, aktywnych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 7 000 000	TAK	
135.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
136.	Ilość gniazd parkingowych min. 2	TAK	
137.	Dynamika systemu min. 310 dB	TAK	
138.	Monitor OLED (Organic Light Emitting Diode) o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu, na przegubowym ramieniu z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach, przekątna ekranu min. 22 cale	TAK	
139.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
140.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę, przekątna min. 10 cali	TAK	
141.	Wysuwana klawiatura alfanumeryczna spod pulpitu sterującego	TAK	
142.	Zakres częstotliwości pracy Min. od 1 MHz do 22 MHz.	TAK	
143.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) Min. 70 000 obrazów	TAK	
144.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	
145.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
146.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode Min. 800 s	TAK	
147.	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci CineLoop z min. 2 kursorów	TAK	
148.	Regulacja głębokości pola obrazowania Min. 1 - 40 cm	TAK	
149.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika Min. 70	TAK	
150.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
151.	Obrazowanie i prezentacja obrazu		
152.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler)	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

	B + Color + M		
153.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B Min. 3500 obrazów/s	TAK	
154.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) Min. 600 obrazów/s	TAK	
155.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI Min. 1400 obrazów/s	TAK	
156.	Obrazowanie harmoniczne Min. 12 pasm częstotliwości	TAK	
157.	Technologia umożliwiająca ciągle ogniskowanie wzdłuż wiązki ultradźwiękowej na pełnej głębokości obrazowania w czasie rzeczywistym z syntezą wielu typów wiązek ultradźwiękowych w tym wiązek o różnej częstotliwości	TAK	
158.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
159.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) Min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
160.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego Min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
161.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
162.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
163.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
164.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
165.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) Min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
166.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego Min. 0,05 do 38 kHz	TAK	
167.	Regulacja bramki dopplerowskiej Min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
168.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej Min. +/- 30 stopni	TAK	
169.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej Min. +/- 80 stopni	TAK	
170.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie Min. +/- 80 stopni	TAK	
171.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw. dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
172.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
173.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” Min. 9	TAK	
174.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
175.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach	TAK	
176.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

177.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
178.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
179.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
180.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
181.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
182.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
183.	Automatyczny pomiar IMT	TAK	
184.	Przystawki biopsyjne	TAK	
185.	Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki	TAK	
186.	Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa)	TAK	
187.	Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej	TAK	
188.	Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym	TAK	
189.	Pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa	TAK	
190.	Elastografia Shear Wave oraz Elastografia Strain wykonywane jednocześnie w trybie Dual. Możliwość wykonania pomiarów SWM (min. prędkość, elastyczności i wartość tłumienia) jednocześnie z oceną elastyczności w trybie Elastografii Strain na głowicy Convex	TAK	
191.	Obrazowanie z użyciem środków kontrastowych o niskim, średnim i wysokim indeksie mechanicznym	TAK	
192.	Podgrzewacz do żelu	TAK	
193.	Archiwizacja obrazów		
194.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 1 TB	TAK	
195.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
196.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
197.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
198.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
199.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
200.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
201.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
202.	Funkcje użytkowe		

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

203.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym Min. x40	TAK	
204.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu Min. x20	TAK	
205.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie Min. 10	TAK	
206.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
207.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
208.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
209.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
210.	Pełne oprogramowanie do badań: • Brzusznych • Ginekologiczno-polożniczych • Małych narządów • Naczyniowych • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych • Kardiologicznych Pediatricznych	TAK	
211.	GŁOWICE		
212.	Głowica Convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, wykonana w technologii Single Crystal Podać typ.	TAK	
213.	Zakres częstotliwości pracy Min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
214.	Liczba elementów Min. 190	TAK	
215.	Kąt skanowania Min. 150 st.	TAK	
216.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
217.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
218.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
219.	Zakres częstotliwości pracy Min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
220.	Liczba elementów Min. 600	TAK	
221.	Szerokość pola skanowania Max. 40 mm	TAK	
222.	Obrazowanie harmoniczne Min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
223.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
224.	Dostępna na czole głowicy podziałka ułatwiająca wklucia techniką „out of plane”	TAK	
225.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
226.	Głowica Transrektalna szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
227.	Zakres częstotliwości pracy Min. 3,0 – 10,0 MHz	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

228.	Liczba elementów Min. 190	TAK	
229.	Promień skanowania min. 6,0 mm	TAK	
230.	Kąt skanu 360 stopni	TAK	
231.	Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)		
232.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex min. 4,0-8,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 100/120 stopni, promień max. R10 mm, obrazowanie harmoniczne	TAK	
233.	Możliwość rozbudowy o liniową sondę śródoperacyjną laparoskopową typu giętkiego o szerokości pola skanowania max. 36 mm	TAK	
234.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne	TAK	
235.	Możliwość rozbudowy o funkcję umożliwiającą porównanie (fuzję) dwóch sprzężonych obrazów w czasie rzeczywistym: USG / CT / MRI / PET dostępne z trybami obrazowań: B / B+C / B+elastografia	TAK	
236.	Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń	TAK	
237.	Wymagania pozostałe:		
238.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
239.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
240.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
241.	Integracja aparatu z wewnętrznym systemem szpitalnym posiadającym przez zamawiającego	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
M. OKRES GWARANCJI			
28.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (aparat, głowice, osprzęt) [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
29.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
30.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
31.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
32.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
33.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

34.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
N. SERWIS POGWARANCYJNY			
13.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 8 lat	PODAĆ ILE
14.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
15.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ
O. SZKOLENIA			
9.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ

Pakiet nr 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
242.	Zestaw do cholangioskopii – 1 kpl		
243.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
244.	Procesor – 1 szt		
245.	Cyfrowy procesor obrazu współpracujący z jednorazowymi terapeutycznymi cholangioskopami w celu uzyskania bezpośredniej wizualizacji dróg żółciowych i trzustkowych w tym przewodów wątrobowych.	TAK	
246.	Cyfrowy procesor obrazu:	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

	•zawiera zintegrowane źródło światła z funkcją automatycznej kontroli jakości obrazu oraz natężenia oświetlenia •wyposażony w zestaw analogowych i cyfrowych wyjść VIDEO: S-Video, DVI, SXGA , pozwalających na współpracę z monitorami medycznymi •możliwość instalacji na standardowym wózku endoskopowym		
247.	Napięcie wejściowe od 100 do 240 V, prąd przemienny; 50/60 Hz,	TAK	
248.	Masa max. 6.8 kg	TAK	
249.	Panel przedni posiada: - przycisk zasilania, - gniazdo podłączenia cholangioskopu - przycisk włączania/wyłączania oświetlenia - przyciski regulujące natężenie światła (w sposób manualny) - wskaźnik jasności oświetlenia (5 poziomów natężenia światła)	TAK	
250.	Generator – 1 szt		
251.	Elektrohydrauliczny bipolarny generator do fragmentacji kamieni w drogach żółciowych i trzustkowych przez kanał roboczy cholangioskopu za pomocą sondy.	TAK	
252.	Automatyczna regulacja mocy w trzech zakresach	TAK	
253.	System automatycznie monitorujący działanie sondy oraz ilości wykonanych impulsów	TAK	
254.	Dotykowy ekran sterujący	TAK	
255.	Pneumatyczny przycisk nożny do wyzwalania impulsów	TAK	
256.	Automatyczne wykrywanie podłączonej sondy	TAK	
257.	Automatyczne ustawiane wartości startowe ustawień mocy i impulsów	TAK	
258.	Automatyczne dobieranie zakresów mocy zgodnie z rodzajem sondy	TAK	
259.	Automatyczne porównywanie impulsów dostarczanych na wybranym poziomie mocy	TAK	
260.	Wyświetlanie liczby dostarczanych impulsów	TAK	
261.	Napięcie szczytowe uderzenia: wysokie, średnie, niskie	TAK	
262.	częstotliwość impulsów 30 Hz	TAK	
263.	liczba impulsów 1-30 impulsów	TAK	
264.	napięcie wejściowe 100-240V ~ 150W 50/60Hz	TAK	
265.	Cholangioskop cyfrowy – 30 sztuk		
266.	Terapeutyczny cholangioskop cyfrowy jednorazowego użytku	TAK	
267.	Pole widzenia 120°	TAK	
268.	Średnica końcówki dystalnej 10.5 F (max. 3.5 mm)	TAK	
269.	Maksymalna średnica robocza 10.8 F (max. 3.6 mm)	TAK	
270.	Długość robocza max. 214 cm	TAK	
271.	Średnica kanału roboczego max.1.2 mm (3.6 F)	TAK	
272.	Z możliwością zagięcia końcówki w czterech kierunkach oraz funkcją blokady wygięcia,	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

273.	Z podwójnym kanałem do irygacji	TAK	
274.	Z cyfrowym chipem CMOS	TAK	
275.	Z systemem oświetlenia typu Dual-LED	TAK	
276.	Koszyk do usuwania złożeń, współpracujący z kanałem roboczym jednorazowego cholangioskopu o średnicy max. 1,2 mm, średnica otwartego koszyka max. 15 mm, średnica zewnętrzna max. 1mm, długość narzędzia max.286 cm – 5 sztuk	TAK	
277.	Pętla do usuwania ciał obcych, współpracująca z kanałem roboczym jednorazowego cholangioskopu o średnicy max.1.2 mm, średnica otwartej pętli max. 9 mm, średnica zewnętrzna max.1mm, długość narzędzia max.286 cm – 3 sztuki	TAK	
278.	Kleszcze biopsyjne współpracujące z kanałem roboczym jednorazowego cholangioskopu o średnicy max. 1.2 mm, długość robocza max. 286 cm, średnica szczęk max.1.0 mm, średnica zewnętrzna max.1.0 mm, rozwarcie szczęk max. 4.1 mm – 15 sztuk	TAK	
279.	Zestaw drenów do irygacji jednorazowego użytku: współpracujące z endoskopową pompą perystaltyczną oraz złączem typu „Luer-Lock, końcówka drenu zanurzalna wyposażona w obciążnik – 30sztuk	TAK	
280.	Elektrody jednorazowego użytku do elektrohydraulicznej litotrypsji, współpracujące z kanałem roboczym cholangioskopu o średnicy max. 1.2 mm, średnica zewnętrzna max.1.9 Fr, długość robocza max. 375 cm – 10sztuk	TAK	
281.	Wymagania pozostałe:		
282.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
283.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
284.	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
II. OKRES GWARANCJI			
35.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta oraz napraw w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
36.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

37.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
38.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
39.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
40.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
41.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
Θ. SERWIS POGWARANCYJNY			
16.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
17.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
P. SZKOLENIA			
11.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 7

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
285.	Zestaw do enteroskopii – 1 kpl		
286.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
287.	Wideoendoskop dojelitowy	TAK, podać typ	
288.	Pełna kompatybilność z posiadanymi procesorami serii: CV-190, CV-1500	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

289.	Pole widzenia: 140°	TAK	
290.	Głębina ostrości: 3-100mm	TAK	
291.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
292.	Średnica zewnętrzna końcówki sondy: 9,2mm	TAK	
293.	Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej: 9,2mm	TAK	
294.	Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej w części proksymalnej mechanizmu obrotowego: 12,8mm	TAK	
295.	Długość robocza sondy endoskopowej: 2000mm	TAK	
296.	Średnica kanału roboczego: 3,2mm	TAK	
297.	Zagięcia końcówki: min. U/D:180°/180 i L/R: 160/160	TAK	
298.	Wodoodporne jednostopniowe złącze elektryczne endoskopu bez konieczności stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających	TAK	
299.	Funkcja obrazowania tkanki w wąskich pasmach światła uruchomiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu w trakcie badania endoskopowego i uzyskiwana poprzez wycinanie pasma światła czerwonego z widma światła emitowanego	TAK	
300.	Jednostka sterująca wideoendoskopem dojelitowy	TAK, podać typ	
301.	System w pełni kompatybilny z oferowanym wideoendoskopem dojelitowym	TAK	
302.	Funkcja automatycznego ograniczania pompowania balonu	TAK	
303.	Wyświetlacz informujący o stopniu napompowania balonu	TAK	
304.	Możliwość ustawienia jednostki sterującej na wózku endoskopowym	TAK	
305. Wymagania pozostałe:			
306.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
307.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
308.	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
Σ. OKRES GWARANCJI			
42.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych co 6 miesięcy oraz napraw w pełnym zakresie (np. zgniecenie końcówki sondy, zalanie endoskopu, wymiana chipu CCD itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

43.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
44.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
45.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu / naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
46.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
47.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
48.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
T. SERWIS POGWARANCYJNY			
19.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
20.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
21.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą
Y. SZKOLENIA			
13.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
14.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą

Pakiet nr 8
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zgrzewarka do opakowań – 6 sztuk** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8
Producent :.....
Typ urządzenia :.....
Kraj pochodzenia :.....
Rok produkcji min. 2025
I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
309.	Zgrzewarka do opakowań – 6 SZTUK		
310.	Zgrzewarka przeznaczona do dużych obciążeń pracy.	TAK	
311.	Zintegrowana drukarka jednowierszowa, igłowa z automatycznym dopasowaniem wielkości czcionki. Możliwość drukowania daty produkcji, daty ważności (z automatycznym uaktualnieniem), nr partii, wsadu, kolejny numer pakietu, nr referencyjny, nr osoby odpowiedzialnej za proces, oznakowanie znakiem CE, nr zgrzewarki, określenie sterylności, rodzaj sterylizacji.	TAK	
312.	Zasilanie elektryczne 100-240V; 50/60Hz; pobór mocy 90W.	TAK	
313.	Wymiary zewnętrzne max: 570 x 270 x 145 cm (DxSxW), waga max: 17kg.	TAK	
314.	Kolorowy ekran dotykowy minimum 4,3 cala.	TAK	
315.	Obudowa wykonana ze stali kwasoodpornej AISI 304.	TAK	
316.	Kolor: stal nierdzewna	TAK	
317.	Licznik ilości wykonanych zgrzewów i czasu pracy.	TAK	
318.	Szybkość zgrzewania 5 - 13 m/min.	TAK	
319.	Maksymalna temperatura zgrzewania: 220 °C.	TAK	
320.	Wyświetlanie temperatury zgrzewania.	TAK	
321.	Automatyczna kontrola odchyłki temperatury, regulowana w zakresie +/- 2-5°C w przypadku jej przekroczenia następuje samoczynne zatrzymanie napędu.	TAK	
322.	Monitorowana siła nacisku 80 - 120 N.	TAK	
323.	Szerokość zgrzewu 12mm	TAK	
324.	Automatyczny start/stop napędu	TAK	
325.	Możliwość wyłączenia drukarki	TAK	
326.	Zabezpieczenie identyfikacji za pomocą hasła	TAK	
327.	Wbudowany program do przeprowadzania testu poprawności zgrzewu (przy przeprowadzaniu testu drukowanie takich informacji jak data i godzina przeprowadzenia testu, siła nacisku rolki, temperatura, osoba przeprowadzająca itp.)	TAK	
328.	Funkcja drukarki (automatyczne dostosowanie rozmiaru czcionki do szerokości folii), Możliwość odwrócenia wydruku o 180 stopni. Możliwość ustawienia wielkości czcionki i odstępów między znakami.	TAK	

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

329.	Możliwość drukowania daty produkcji, daty ważności (z automatycznym uaktualnieniem), nr partii, wsadu, kolejny numer pakietu, nr referencyjny, nr osoby odpowiedzialnej za proces, oznakowanie znakiem CE, nr zgrzewarki, określenie sterylności, rodzaj sterylizacji.	TAK	
330.	Funkcja automatycznego przełączania się w tryb czuwania, gdy zgrzewarka nie jest używana. Regulacja czasu w zakresie od 1 – 60min	TAK	
331.	Wyjście komputerowe RS 232 do podłączenia komputera PC, wyjście komputerowe USB oraz Ethernet.	TAK	
332.	Możliwość bezpośredniego podłączenia zewnętrznego rejestratora dokumentującego parametry procesu zgrzewania poprzez wyjście komputerowe USB.	TAK	
333.	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki etykiet.	TAK	
334.	Walidowany proces zgrzewania zgodnie z normą PN-EN ISO 111607-2, monitorowana temperatura zgrzewania i siła nacisku rolki	TAK	
335.	Menu w języku polskim	TAK	
336.	Licznik ilości wykonanych zgrzewów i czasu pracy	TAK	
337.	Funkcja zegara i kalendarza	TAK	
338.	Pakiet startowy : taśma tuszująca – 18 sztuk	TAK	
339.	Wyposażenie:	TAK	
340.	Przenośnik (Stolik) rolkowy do każdej zgrzewarki	TAK	
341.	Wymagania pozostałe:		
342.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
343.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu	TAK	
344.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim- przy dostawie sprzętu	TAK	
345.	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5	TAK	
346.	Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia przed zniszczeniem pomieszczeń, w których będzie odbywać się dostawa i montaż wyposażenia określonego w przedmiocie zamówienia. Koszty napraw ewentualnych zniszczeń i uszkodzeń mienia Zamawiającego, powstałych w trakcie realizacji zamówienia, ponosi Wykonawca	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
------	----------	-------------------	-------------------

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

ς. OKRES GWARANCJI			
49.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
50.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
51.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
52.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
53.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
54.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
Ω. SERWIS POGWARANCYJNY			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
Ξ. SZKOLENIA			
15.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
16.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 9

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestaw kontenerowy – 60 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwinięcie) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
347.	Zestaw kontenerowy – 60 kpl		
348.	Kontener – 20 kpl		
349.	Wanna do kontenera o wymiarach 300x274x120mm wykonana z jednego kawałka stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni, ręczki nie pokryte izolacją. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera – 20sztuk	TAK	
350.	Kosz do kontenera o wymiarach 240x250x80-105mm, bez nóżek, zaokrąglone ranty, falista struktura dna – 20 sztuk	TAK	
351.	Pokrywa kontenera 300x274x120mm wykonana z grubego aluminium minimum 2 mm grubości z filtrem przeznaczonym na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. Filtr pracujący w systemie otwartym, filtr stanowi barierę mikrobiologiczną, osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali – 20 sztuk	TAK	
352.	Zestaw kontenerowy kompatybilny z systemem kontenerowym posiadanym przez Zamawiającego	TAK	
353.	Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg wymagań zamawiającego do 13 miejsc, kolor czerwony – 40 sztuk	TAK	
354.	Kontener – 20 kpl		
355.	Wanna do kontenera o wymiarach 470x274x120mm wykonana z jednego kawałka stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni, ręczki nie pokryte izolacją. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera – 20sztuk	TAK	
356.	Kosz do kontenera o wymiarach 403x250x80-105mm, bez nóżek, zaokrąglone ranty, falista struktura dna – 20 sztuk	TAK	
357.	Pokrywa kontenera 403x274x120mm wykonana z grubego aluminium minimum 2 mm grubości z filtrem przeznaczonym na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. Filtr pracujący w systemie otwartym, filtr stanowi barierę mikrobiologiczną, osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali – 20 sztuk	TAK	
358.	Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg wymagań zamawiającego do 13 miejsc, kolor niebieski – 40 sztuk	TAK	
359.	Zestaw kontenerowy kompatybilny z systemem kontenerowym posiadanym przez Zamawiającego		
360.	Kontener – 20 kpl		
361.	Wanna do kontenera o wymiarach 592x274x120mm wykonana z jednego kawałka stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni, ręczki nie pokryte izolacją. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera – 20sztuk	TAK	
362.	Kosz do kontenera o wymiarach 537x250x80-105mm, bez nóżek, zaokrąglone ranty, falista struktura dna – 20 sztuk	TAK	
363.	Pokrywa kontenera 592x274x120mm wykonana z grubego aluminium minimum 2 mm grubości z filtrem przeznaczonym na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. Filtr pracujący w systemie otwartym, filtr stanowi barierę mikrobiologiczną, osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali – 20 sztuk	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

364.	Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg wymagań zamawiającego do 13 miejsc, kolor zielony – 40 sztuk	TAK	
365.	Zestaw kontenerowy kompatybilny z systemem kontenerowym posiadanym przez Zamawiającego	TAK	
366.	Wymagania pozostałe:		
367.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
368.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
369.	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
Ψ. OKRES GWARANCJI			
55.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
56.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
57.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
58.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
59.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
60.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
61.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
Z. SERWIS POGWARANCYJNY			
25.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
26.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
27.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

AA. SZKOLENIA			
17.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 10
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Pistolet parowy – 4 szt** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8
Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji min. 2025
I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
370.	Pistolet parowy – 4 sztuki		
371.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
372.	Urządzenie przystosowane do ustawienia na blacie roboczym	TAK	
373.	Przeznaczony do czyszczenia parą wodną trudno dostępnych powierzchni.	TAK	
374.	Ciśnienie pary min. 4 bary.	TAK	
375.	Temperatura pary min. 150 °C.	TAK	
376.	Pojemność użytkowa zbiornika min. 5 litrów.	TAK	
377.	Optyczna informacja o błędach i awariach.	TAK	
378.	Zabezpieczenie przed pracą na sucho.	TAK	
379.	Możliwość ustawienia min. 2 zakresów ciśnienia. Regulacja ciśnienia w zakresie 4-8 barów (co min. 0,5 bara)	TAK	
380.	Odrębny, fabryczny program odkamieniania urządzenia.	TAK	
381.	Obudowa wykonana ze stali nierdzewnej.	TAK	
382.	Powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwa do dezynfekcji.	TAK	
383.	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz, moc maks. 3,2 kW	TAK	
384.	Komplet wyposażenia (dla czterech urządzeń):	TAK	
385.	Wąż o długości min. 100cm – 4 szt.	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

386.	Zestaw min. 5 końcówek natryskowych do narzędzi do chirurgii małoinwazyjnej w tym min. jedna końcówka z przyłączem typu Luer – 4 kpl.	TAK	
387.	Adapter luer-lock żeński – 4 szt.	TAK	
388.	Adapter luer-lock męski – 4 szt.	TAK	
389.	Wymagania pozostałe:		
390.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
391.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
392.	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
BB. OKRES GWARANCJI			
62.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
63.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
64.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
65.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
66.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
67.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
68.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
XX. SERWIS POGWARANCYJNY			
28.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
ΔΔ. SZKOLENIA			
19.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
20.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 11
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparatu do ultrasonografii śródoperacyjnej – 1 szt** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwinięcie) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33112200-0
Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji 2025
I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
393.	Aparat do ultrasonografii śródoperacyjnej – 1 sztuka		
394.	Wymagania ogólne		
395.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
396.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
397.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
398.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
399.	Ilość niezależnych, aktywnych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 5 000 000	TAK	
400.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
401.	Ilość gniazd parkingowych min. 2	TAK	
402.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	
403.	Tryb ogniskowania na pełnej głębokości obrazowania na min. 3 głowicach	TAK	
404.	Monitor OLED o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu. Przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
405.	Konsola aparatu z kubiczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

406.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę, przekątna min. 10 cali	TAK	
407.	Zakres częstotliwości pracy Min. od 1 MHz do 22 MHz.	TAK	
408.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) Min. 75 000 obrazów	TAK	
409.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	
410.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
411.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode Min. 800 s	TAK	
412.	Regulacja głębokości pola obrazowania Min. 1 - 40 cm	TAK	
413.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika Min. 70	TAK	
414.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
415.	Obrazowanie i prezentacja obrazu		
416.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M	TAK	
417.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B Min. 3500 obrazów/s	TAK	
418.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) Min. 600 obrazów/s	TAK	
419.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI Min. 1400 obrazów/s	TAK	
420.	Obrazowanie harmoniczne Min. 12 pasm częstotliwości	TAK	
421.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
422.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) Min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
423.	Zakres częstotliwości PRF dla Dopplera Kolorowego Min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
424.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
425.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
426.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
427.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
428.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

	(przy zerowym kącie bramki) Min.: +/- 15,0 m/s		
429.	Zakres częstotliwości PRF dla Dopplera pulsacyjnego Min.1,5 do 38 kHz	TAK	
430.	Regulacja bramki dopplerowskiej Min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
431.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej Min. +/- 30 stopni	TAK	
432.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej Min. +/- 80 stopni	TAK	
433.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie Min. +/- 80 stopni	TAK	
434.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
435.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
436.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” Min. 9	TAK	
437.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
438.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach	TAK	
439.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
440.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
441.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
442.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
443.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
444.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
445.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
446.	Archiwizacja obrazów		
447.	Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB	TAK	
448.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB	TAK	
449.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
450.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
451.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
452.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
453.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

454.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
455.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder sieciowy (network folder)	TAK	
456.	Funkcje użytkowe		
457.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym Min. x40	TAK	
458.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu Min. x20	TAK	
459.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie Min. 10	TAK	
460.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
461.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
462.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
463.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
464.	Pełne oprogramowanie do badań: • Brzusznych • Ginekologiczno-położniczych • Małych narządów • Naczyniowych • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych • Kardiologicznych • Pediatrycznych • Kardiologicznych • Transkraniálních	TAK	
465.	GŁOWICE		
466.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
467.	Zakres częstotliwości pracy Min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
468.	Liczba elementów Min. 600	TAK	
469.	Szerokość pola skanowania Max. 40 mm	TAK	
470.	Obrazowanie harmoniczne Min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
471.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do wkluc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
472.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
473.	Głowica Liniowa Śródoperacyjna typu Hockey-Stick szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
474.	Zakres częstotliwości pracy Min. 3,0 – 15,0 MHz	TAK	
475.	Liczba elementów Min. 190	TAK	
476.	Szerokość pola skanowania Max. 25 mm	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

477.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
478.	Zakres częstotliwości pracy Min. 5,0 – 18,0 MHz	TAK	
479.	Liczba elementów Min. 190	TAK	
480.	Szerokość pola skanowania Max. 40 mm	TAK	
481.	Obrazowanie harmoniczne Min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
482.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
483.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do wkluc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
484.	Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)		
485.	Możliwość rozbudowy o głowicę rektalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex min. 4,0-8,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 180 stopni dla każdej płaszczyzny, promień max. R10 mm	TAK	
486.	Możliwość rozbudowy o liniową sondę śródoperacyjną laparoskopową typu giętkiego o szerokości pola skanowania max. 36 mm	TAK	
487.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną tzw. radialną o kacie obrazowania 360 st., min. 5,0 - 10,0 MHz, min. 256 elementów	TAK	
488.	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczne pomiary biometryczne min.: BPD, HC, AC, FL oraz automatyczny pomiar NT	TAK	
489.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne	TAK	
490.	Wymagania pozostałe:		
491.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
492.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
493.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
494.	Integracja aparatu z wewnętrznym systemem szpitalnym posiadającym przez zamawiającego	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
EE. OKRES GWARANCJI			
69.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (aparat, głowice, osprzęt) [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
70.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

71.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
72.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
73.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
74.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
75.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
ΦΦ. SERWIS POGWARANCYJNY			
31.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 8 lat	PODAĆ ILE
32.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
33.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
ΓΓ. SZKOLENIA			
21.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 12

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
495.	Wideofiberoskop laryngologiczny– 1 szt		

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

496.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
497.	Wideoendoskop pediatryczny	TAK	
498.	pole widzenia 90°	TAK	
499.	głębia widzenia 3,5-50 mm,	TAK	
500.	średnica końcówki dystalnej max. 2,6 mm	TAK	
501.	średnica sondy max. 2,9 mm	TAK	
502.	długość robocza 300 mm ±5mm	TAK	
503.	długość całkowita 500 mm ±5mm	TAK	
504.	zagięcie końcówki góra / dół min. 130°	TAK	
505.	Endoskop wyposażony w min. 4 programowalne przyciski funkcyjne	TAK	
506.	Kierunek patrzenia 0°	TAK	
507.	Endoskop kompatybilny z funkcją obrazowania w wąskim paśmie światła	TAK	
508.	Sprzęt kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego procesorami: OTV- S190, CV-170	TAK	
509.	Wymagania pozostałe:		
510.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
511.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
512.	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
HH. OKRES GWARANCJI			
76.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
77.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
78.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
79.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

80.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
81.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
82.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
II. SERWIS POGWARANCYJNY			
34.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
35.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
99. SZKOLENIA			
23.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 13

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
513.	Wideofiberoskop laryngologiczny– 1 szt		
514.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
515.	Wideo rhino-laryngoskop w technologii CMOS o średnicy końcówki dystalnej max. 2,9mm i długości roboczej 30cm	TAK	
516.	wychylenie końcówki dystalnej o kąty (górze/dół) min.: +140°/-140°	TAK	
517.	kąt widzenia min.100°	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

518.	w komplecie tester szczelności	TAK	
519.	w komplecie nasadka do kompensacji ciśnienia	TAK	
520.	wodoszczelny, w pełni zanurzalny do mycia i dezynfekcji	TAK	
521.	kompatybilny z monitorem posiadanym przez Zamawiającego typu C-MAC 8403ZX oraz endoskopową jednostką wizyjną	TAK	
522.	Plastikowy pojemnik do sterylizacji, szczególnie przystosowany do sterylizacji i przechowywania, perforowany, z pokrywką, do użycia z giętkimi wideoendoskopami, wymiary zewnętrzne (szer. x gł. x wys.): 550 x 260 x 90 mm - 1 szt.	TAK	
523.	Głowica kamery, min. 1 chip, ogniskowa f=19 mm, kompatybilna z monitorem typu C-MAC	TAK	
524.	Wymagania pozostałe:		
525.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
526.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
527.	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
KK. OKRES GWARANCJI			
83.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
84.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
85.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
86.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
87.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
88.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
89.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
AA. SERWIS POGWARANCYJNY			
37.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

38.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
39.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
MM. SZKOLENIA			
25.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
26.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 14

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **systemu śródoperacyjnego neuromonitoringu – 1 kpl.** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwój) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji min. 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
528.	System śródoperacyjnego neuromonitoringu – 1 kpl.		
529.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
530.	System neuromonitoringu składający się z Full HD monitora dotykowego i obrotowego na stałej podstawie, bezprzewodowego interfejsu pacjenta (technologia wi-fi) do podłączenia elektrod	TAK	
531.	Podstawa monitora wyposażona w dwa dedykowane moduły ładowania interfejsu pacjenta	TAK	
532.	Elektrody odbiorcze jak i stymulacyjne podłączane do bezprzewodowego interfejsu pacjenta (brak konieczności podłączania elektrod bezpośrednio do monitora)	TAK	
533.	Interfejs pacjenta wyposażony we wskaźnik naładowania	TAK	
534.	Monitor wyposażony w min. 4 kanały robocze	TAK	
535.	Zakres stymulacji urządzenia skok 0,001; 0,005; 0,01; 0,05; 0,1; 0,5; 1,0 mA	TAK	
536.	Aparat wyposażony w 2 stymulatory stałoprądowe z szerokim zakresem stymulacji min. 0-50 mA	TAK	
537.	Aparat o napięciu wejściowym 100-240V oraz regulacji impulsu stymulacyjnego w zakresie 50-1000us do wyboru za pomocą oprogramowania	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

538.	System wyposażony w akumulator wielokrotnego ładowania - zasilanie awaryjne w przypadku utraty zasilania sieciowego podczas użytkowania	TAK	
539.	Dokładność wyjściowego impulsu stymulującego min. +/- 0,01 mA	TAK	
540.	Tworzenie indywidualnych, wybranych procedur według potrzeb użytkownika	TAK	
541.	Zdefiniowane procedury dla poszczególnych specjalności bez konieczności zmiany ustawień parametrów	TAK	
542.	Automatyczna kontrola elektrod potwierdzająca ich integralność prezentowana na ekranie monitora	TAK	
543.	Alarm o nieprawidłowym połączeniu elektrody lub jej wypięciu - wizualny i/lub głosowy	TAK	
544.	Regulacja stymulacji z panelu dotykowego i pokrętelem nawigacyjnym	TAK	
545.	Automatyczna detekcja i eliminacja zakłóceń artefaktów; brak konieczności podłączania detektora tłumienia drgań elektromagnetycznych w przypadku zastosowania elektroauteryzacji monopolarnej; artefakty z diatermii filtrowane za pomocą oprogramowania	TAK	
546.	Stymulacja elektrodą stymulacyjną sygnalizowana dźwiękowo, w przypadku zastymulowania struktur unerwionych jak i struktur bez nerwu. Dwa różnorodne dźwięki	TAK	
547.	Dźwiękowa i wizualna odpowiedź mięśniowa (EMG) po stymulacji elektrycznej	TAK	
548.	Pomiar amplitudy i latencji przy odpowiedzi mięśniowej EMG - przypisywanie wartości liczbowych na życzenie operatora	TAK	
549.	Raportowanie w formie wykresów odpowiedzi EMG i wartości liczbowych przy wykresach	TAK	
550.	Możliwość sterowania neuromonitoringiem z pola sterylnego np. zwiększenie natężenia prądu stymulującego, zapisywanie zrzutów ekranu do raportów	TAK	
551.	Kolorowy ekran dotykowy o średnicy min. 15 cali	TAK	
552.	Aparat wyposażony min. w 1 złącze HDMI	TAK	
553.	Aparat wyposażony min. w 3 porty USB	TAK	
554.	Możliwość zatrzymania widoku całego ekranu - funkcja freeze	TAK	
555.	Zapis raportów na zewnętrznym urządzeniu USB	TAK	
556.	Możliwość zapisywania raportu z zabiegu do pliku min. PDF	TAK	
557.	Możliwość zapisu raportów w postaci bazy danych	TAK	
558.	Aparat wyposażony w funkcję umożliwiającą użytkownikowi śledzenie stanu nerwu na przestrzeni czasu zdefiniowaną jako zapisywanie odpowiedzi EMG rejestrowanych przez użytkownika oraz przedstawieniu ich w czasie rzeczywistym w formie wykresu, w celu uzyskania informacji na temat zmiany obciążenia nerwu podczas operacji	TAK	
559.	Automatyczna detekcja kanału z najwyższą odpowiedzią w celu łatwiejszego odczytu danych podczas operacji	TAK	
560.	Możliwość zastosowania monitoringu ciągłego przy zabiegach resekcji tarczycy i ślinianki	TAK	
561.	Pakiet startowy osprzętu do zastosowania z neuromonitorem: rurka intubacyjna dotchawicza ze integrowanymi elektrodami do monitorowania funkcji nerwu krtaniowego. Elektrody umieszczone na	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

	obwodzie rurki zapewniające stały kontakt ze strunami głosowymi, w dostępnych rozm. min. 5-8,0 mm		
562.	Wymagania pozostałe:		
563.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
564.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
565.	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
NN. OKRES GWARANCJI			
90.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
91.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
92.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
93.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
94.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
95.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
96.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
OO. SERWIS POGWARANCYJNY			
40.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
41.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
III. SZKOLENIA			
27.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

28.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
-----	------	--	-----------------------------

Pakiet nr 15
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **toru wizyjnego do endoskopowej diagnostyki onkologiczno – laryngologicznej – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8
Producent :.....
Typ urządzenia :.....
Kraj pochodzenia :.....
Rok produkcji min. 2025
I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
566.	Tor wizyjny do endoskopowej diagnostyki onkologiczno – laryngologicznej – 1 kpl		
567.	Urządzenia fabrycznie nowe	TAK	
568.	Procesor ze zintegrowanym źródłem światła – 1 szt o poniższych parametrach:		
569.	Procesor wideo umożliwiający podłączenie głowic kamer HD 3 CMOS, wideolaryngoskopów, videocystoskopów HDTV. Procesor wyposażony w zintegrowane LEDowe źródło światła ze stroboskopią.	TAK	
570.	Możliwość podłączenia głowicy kamery trójprzetwornikowej oraz wideoendoskopów z przetwornikiem wbudowanym w końcówkę dystalną: videocystoskopu HD, wideoureterorenoskopu oraz wideoendoskopów laryngologicznych	TAK	
571.	3G-SDI (SMPTE424M), HD-SDI (SMPTE292M), HDMI (HDMI 1.4b)	TAK	
572.	Możliwość jednoczesnego wysyłania wielu sygnałów	TAK	
573.	Balans bieli aktywowany z przycisku na panelu czołowym urządzenia, na głowicy kamery oraz definiowanym na jednym z przycisków wideoendoskopu	TAK	
574.	Automatyczna kontrola ekspozycji, elektroniczne wzmocnienie jasności obrazu, jeśli ilość światła w polu operacyjnym jest zbyt mała	TAK	
575.	Rejestrowanie obrazów i nagrywanie filmów wideo Funkcja wstępnego zamrożenia obrazu zapewnia ostre, nieruchome obrazy.	TAK	
576.	Jednostka wyposażona w filtr optyczny do obrazowania z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej	TAK	
577.	Zmiana ustawień dostępna z panelu przedniego urządzenia, z klawiatury, oraz z przycisków głowicy kamery i wideoendoskopów	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

578.	Możliwość zapisu zdjęć oraz video na pamięci zewnętrznej poprzez gniazdo USB lub w pamięci wewnętrznej procesora	TAK	
579.	Format zapisu wideo MOV	TAK	
580.	Format zapisu obrazu Standardowa jakość obrazu: TIFF, Niska jakość obrazu: JPEG	TAK	
581.	W zestawie klawiatura, pamięć przenośna oraz przewód 3G-SDI 3,0 m	TAK	
582.	Rozpoznawanie podłączonych wideoendoskopów i głowic kamery	TAK	
583.	Możliwość przypisania różnych funkcji do każdego przycisku sterującego na głowicy kamery lub wideoendoskopu dla różnych użytkowników lub specjalności	TAK	
584.	Możliwość zapisania danych dla min. 40 pacjentów	TAK	
585.	Możliwość sterowania źródłem światła z przycisków funkcyjnych wideoendoskopu i głowicy kamery	TAK	
586.	Monitor medyczny – 1 szt o poniższych parametrach:		
587.	Monitor min. 27" o rozdzielczości Full HD (1920 x 1080)	TAK	
588.	Mocowanie 100x100 mm VES	TAK	
589.	Wideoendoskop – 1 szt, o poniższych parametrach:		
590.	Pole widzenia min.90 st	TAK	
591.	Głębina widzenia min. 2-50mm	TAK	
592.	Śr. końcówki max. 4,8 mm	TAK	
593.	Śr. sondy max. 4,9 mm	TAK	
594.	Dł. robocza min. 365 mm	TAK	
595.	Śr. kanału roboczego max. 2 mm	TAK	
596.	Dł. całkowita max. 645 mm	TAK	
597.	Zagięcie końcówki góra/dół 130st	TAK	
598.	Zagięcie końcówki prawo/lewo 70 st	TAK	
599.	Kierunek patrzenia 0 st	TAK	
600.	Endoskop wyposażony w 4 przyciski funkcyjne, programowalne	TAK	
601.	Endoskop kompatybilny z funkcją obrazowania w wąskim paśmie światła NBI	TAK	
602.	Możliwość użycia w zabiegach laserowych i badaniach stroboskopowych	TAK	
603.	Możliwość użycia instrumentów HF	TAK	
604.	Kontener do sterylizacji niskotemperaturowej endoskopów giętkich typu CYF, URF, ENF oraz LF, HYF, CHF, przezroczysta pokrywa z 4 zaczepami.	TAK	
605.	Głowica kamery – 1 szt o poniższych parametrach:		
606.	Głowica kamery endoskopowej Full HD, trzyprzetwornikowa	TAK	
607.	kompatybilna z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

608.	Typ ochrony BF	TAK	
609.	Min. 3 programowalne przyciski funkcyjne	TAK	
610.	Zoom optyczny (2x) oraz ostrość sterowane pokrętłami	TAK	
611.	Możliwość współpracy z optykami ze standardowym przyłączem okularowym	TAK	
612.	Autoklawowalna	TAK	
613.	Możliwość sterylizacji w EtO	TAK	
614.	Waga głowicy max. 220g (lub 280g w przypadku głowicy z przyciskami sterującymi zoomem i ostrością)	TAK	
615.	Tryb eliminacji efektu mory przy współpracy z endoskopami półsztywnymi i fiberoskopami	TAK	
616.	Wideoendoskop – 1 szt o poniższych parametrach:		
617.	Wideoendoskop CCD	TAK	
618.	Pole widzenia 90 st	TAK	
619.	Głębina widzenia min.3,5-50mm	TAK	
620.	Śr. Końcówki dystalnej max. 2,6 mm	TAK	
621.	Śr. sondy max. 2,9 mm	TAK	
622.	Dł. robocza max. 300 mm	TAK	
623.	Dł. całkowita max. 500 mm	TAK	
624.	Zagięcie końcówki góra/dół 130st	TAK	
625.	Endoskop wyposażony w 4 przyciski funkcyjne, programowalne	TAK	
626.	Kierunek patrzenia 0 st	TAK	
627.	Endoskop kompatybilny z funkcją obrazowania w wąskim paśmie światła.	TAK	
628.	Kontener do sterylizacji niskotemperaturowej endoskopów giętkich typu CYF, URF, ENF oraz LF, HYF, CHF, przezroczysta pokrywa z 4 zaczepami.	TAK	
629.	Wózek endoskopowy na podstawie jezdnej – 1 szt z transformatorem 220-240 V, maks. obciążenie 1200 VA, 8 gniazd do podłączenia urządzeń, MAJ-2146 wysuwana szuflada na klawiaturę	TAK	
630.	Wanna do moczenie endoskopów 10L – 2 szt	TAK	
631.	Ręczny tester szczelności ze wskaźnikiem do chirurgicznych fiberoskopów i endoskopów giętkich – 1 szt	TAK	
632.	Mikrofon do badania stroboskopowego – 1 szt	TAK	
633.	Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF – 6szt	TAK	
634.	Sinuskop ULTRA 4K, 4mm, 0 st, dl. rob. 176,7 mm, soczewki ED kompatybilne z technologią 4K – 3 szt	TAK	
635.	Sinuskop ULTRA 4K, 4mm, 30 st, dl. rob. 176,7 mm, soczewki ED kompatybilne z technologią 4K – 5 szt	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

636.	Sinuskop ULTRA 4K, 4mm, 70 st, dl. rob. 176,7 mm, soczewki ED kompatybilne z technologią 4K, soczewki ED kompatybilne z technologią 4K – 1 szt	TAK	
637.	Optyka szerokokątna parametry: średnica 2.7 mm, kąt patrzenia 0°, długość robocza 160 mm, autoklawowalna – 2 szt	TAK	
638.	Otoskop, optyka szerokokątna parametry: średnica 2.7 mm, kąt patrzenia 30° długość robocza 70 mm , autoklawowalna – 1 szt	TAK	
639.	Optyka 4 mm, kąt patrzenia 12 stopni, długość robocza 280 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm – 1 szt	TAK	
640.	Laryngoskop, 10mm, 70°, autoklawowalna – 3 szt	TAK	
641.	Laryngoskop, 10mm, 90°, autoklawowalna - 1 szt	TAK	
642.	Kontener do sterylizacji maks. 2 optyk, o wymiarach 446x49x88 mm, uchwyty silikonowe podtrzymujące optykę, przezroczysta pokrywa – 13 sztuk	TAK	
643.	Tor wizyjny z systemem rejestracji foto/ video	TAK	
644.	Wymagania pozostałe:		
645.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
646.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
647.	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
00. OKRES GWARANCJI			
97.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta oraz napraw w pełnym zakresie (np. zgniecenie końcówki sondy, zalanie endoskopu, wymiana chipu CCD itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
98.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
99.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
100.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu / naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
101.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

102.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
103.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
PP.SERWIS POGWARANCYJNY			
43.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
44.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
45.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
ΣΣ. SZKOLENIA			
29.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

.....
(podpis umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

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

Tel.

e-mail:

Osoba do kontaktów :

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu medycznego II w ramach** Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania
Odporności

o numerze referencyjnym 44/ZP/2025, oferujemy :

1

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

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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.	Aparat do masażu limfatycznego <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 1 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 2

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

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 3

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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.	USG okulistyczne <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 3 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 24 miesiące) *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.	Sterylizator <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 4 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 24 miesiące) *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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

1.	Aparat USG <i>zgodnie z opisem pakietu 5 w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 6

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do cholangioskopii <i>zgodnie z opisem pakietu 6 w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 7

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do enteroskopii <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 7 do SWZ.</i>	1/kpl					

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 8

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zgrzewarka do opakowań <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 8 do SWZ.</i>	6/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 36 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 9

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw kontenerowy <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 9 do SWZ.</i>	60/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Wartość netto zł, słownie:;

Wartość bruttozł , słownie:;

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 10

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Pistolet parowy <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 10 do SWZ.</i>	4/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:;

Wartość bruttozł , słownie:;

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 11

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do ultrasonografii śródoperacyjnej <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 11 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:;

Wartość bruttozł , słownie:;

Równocześnie, deklarujemy, że

 - termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesięcy (co najmniej 36 miesięcy) *element punktowany oferty

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 12

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.	Wideofiberoskop laryngologiczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 12 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 13

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.	Wideofiberoskop laryngologiczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 13 do SWZ.</i>	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 14

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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.	System śródoperacyjnego neuromonitoringu <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 14 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 15

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.	Tor wizyjny do endoskopowej diagnostyki onkologiczno-laryngologicznej <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 15 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

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

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

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

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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 2024 r. poz. 1620 ze zm.), jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami;
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 potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, 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 12.

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa (firma) i adres wykonawcy:

.....

.....

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

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

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

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 4 do SWZ

UMOWA Nr / ZP / 2025

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:

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 II w ramach** Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr
2. Zamówienie jest współfinansowane w ramach umowy o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego Przedsięwzięcia „Zakup i modernizacja urządzeń i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie” realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych.

§ 2

1. Całkowita wartość Umowy określonej w § 1 – według załącznika – opiewa na kwotę:
.....
.....
2. Wynagrodzenie brutto wszelkie koszty związane z przedmiotem oferty w tym montaż, koszt skonfigurowania aparatu do pełnej współpracy z systemami funkcjonującymi u Kupującego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, ewentualne upusty i inne, jeśli występują, a także koszty szkolenia.
3. Przedmiot Umowy, Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć w opakowaniach producenta, opłata za opakowania wliczona jest w cenę.

§ 3

1. Cena wymieniona w § 2 ust. 1 Umowy płatna będzie w złotych polskich.
2. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi:
- w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, opisanej numerem umowy, której podstawą wystawienia stanowić będzie podpisany przez obie strony protokół odbioru (bezusterkowy) technicznego.
3. Kupujący informuje, że Sprzedający, zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno- prywatnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.) ma możliwość przysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: NIP 6772081964. Jednocześnie Kupujący informuje, że nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

4. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim i opis techniczny w języku polskim, karty gwarancyjne i inne dokumenty służące do wykonania przez Zamawiającego świadczeń gwarancyjnych, jak i dokumenty wskazane w załączniku nr 1 do SWZ.
5. Płatność, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zostanie dokonana przelewem na rachunek Sprzedającego wskazany na fakturze.
6. Za termin zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.-Płatność zostanie dokonana na następujący numer rachunku bankowego :
7. W przypadku opóźnienia Kupującego z zapłatą należności wynikających z umowy sprzedający zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Kupującego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

§ 4

1. Zamówienie będzie realizowane do 12 tygodni od dnia podpisania umowy.
2. Sprzedający zapewni szkolenie personelu Kupującego zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia (**stanowiący załącznik i integralną część umowy**) w tym zakresie, przy czym realizacja szkoleń nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia
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 SWZ i 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. O ile postanowieniami załącznika nr 1 do SWZ nie stanowią inaczej, w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia wady / usterki rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;
 - 2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia wady / usterki;
 - 3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich wad / 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 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- 5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych z utrzymaniem gwarancji i świadczeniem usług gwarancyjnych;
- 6) w przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia uniemożliwiających jego funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego zamówieniem.
3. 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.
4. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.
5. Strony ustalają, że za dni robocze służące do obliczenia terminu wykonania obowiązków wymienionych w niniejszym paragrafie, Strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 8

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

§ 9

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

§ 10

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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, pod warunkiem, iż nie będzie to powodować zmiany ceny.

§ 11

1. Poza przypadkami wynikającymi z zapisów Kc i Pzp Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku :

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

2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

§ 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

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

2. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

3. Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

§ 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.

2. Sprzedający oświadcza, że posiada odpowiednie, aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w ust. 1, a także zobowiązuje się je przedłożyć na wezwanie Kupującego, w nieprzekraczalnym 5-cio dniowym terminie, od dnia wezwania, pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy.

§ 14

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

§ 15

Kupujący oświadcza, iż zbycie 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

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

§ 19

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

SPRZEDAJĄCY

.....

KUPUJĄCY

.....

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

KONTRASYGNUJE
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

(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 w ramach
Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności”

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 2024 r. poz. 1616) w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami*:
 - a.
 - b.

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

** (jeżeli dotyczy)

*niepotrzebne skreślić

.....

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 DAJSZEGO 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

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Oświadczam iż,

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

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

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie tego statusu.

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

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

B) Oświadczam, że nie podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), zgodnie z którym:

1. zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)-e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)-f) i lit. h)-j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)-e) i lit. g)-i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)-d), lit. f)-h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
 - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jesli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

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

Rozporządzenia /wskazać właściwą literę z poniższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

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