



Zatwierdzam data

20.06.2025 roku

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-50d31589-be8c-4b08-ae20-4fc44992c0c3>

Link do postępowania na EZAMÓWIENIA

ocds-148610-50d31589-be8c-4b08-ae20-4fc44992c0c3 Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ : dostawa drobnego sprzętu medycznego cz. II na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań
Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie
Sprawa nr: 57/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-148610-50d31589-be8c-4b08-ae20-4fc44992c0c3>

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/>

3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 275 pkt. 1 w trybie podstawowym bez negocjacji w związku z art. 30 ust. 4** ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (**Dz.U.2024.1320**), zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” poniżej progów unijnych.

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

3.3 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.

3.4 Zamówienie jest współfinansowane jest agencją badań Medycznych poprzez wsparcie nr KPOD.07.07-IW.07-0271/24 – Umowa o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem nr KPOD.07.07-IW.07-0271/24 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w zakresie inwestycji D3.1.1. Kompleksowy Rozwój Badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.

4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

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

5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

5.1 Przedmiotem zamówienia jest **dostawa drobnego sprzętu medycznego na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie** na zasadach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

5.2 Zamawiający informuje, że jeżeli w SWZ czy opisie przedmiotu zamówienia zawarł nazwy producentów, wskazania modeli lub norm, to mają one charakter i znaczenie przykładowe i każdorazowo można zastosować rozwiązania równoważne opisanym, spełniające założenia SWZ i niezmieniające jego sensu. Zamawiający oceniając równoważność badań będzie



parametry techniczne i funkcjonalne zaproponowanych rozwiązań. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie równoważnego przedmiotu zamówienia pod warunkiem, że będzie on posiadał parametry i funkcjonalność nie gorsze niż rozwiązania opisane.

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

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

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

5.6 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.7 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

5.9 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.10 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.11 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.12 Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zamawiający nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp.

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

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

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

5.16 Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

6. INFORMACJA O ZASTOSOWANIU PROCEDURY Z ART. 274 UST. 1 PZP i PROCEDURY Z ART. 275 PKT 2 PZP.

6.1 Zamawiający informuje że stosownie do przepisu 274 UST. 1 PZP, zastosuje procedurę przewidzianą w tym przepisie „Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień składania, chyba że zamawiający jest w posiadaniu lub ma dostęp do tych podmiotowych środków dowodowych.”

6.2 Zamawiający nie przewiduje możliwości negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia.

7. INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ

7.1 Zgodnie z prawem opcji: nie dotyczy.

7.2 Kod CPV 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

8. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia 28.11.2025 roku od dnia podpisania umowy z zastrzeżeniem, że dostawa ze względu na toczące się inwestycje na terenie 5 WSZK musi nastąpić w ścisłym porozumieniu czasowym z Zamawiającym, przez co należy rozumieć zgłoszenie Zamawiającemu gotowości do faktycznej dostawy i jej realizacja na podstawie pisemnego wniosku Zamawiającego, przedłożony Wykonawcy nie później niż na 30 dni przed rozpoczęciem montażu i instalacji.

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

9.1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach,



o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego 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 Oświadczeniach o spełnianiu warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, stanowiących **Załącznik nr 3 do SWZ**

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

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

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, 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 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 i podpisany we wskazanych miejscach Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymaganych i oferowanych parametrów,

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

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

10.1.4 Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ (wypełnić pkt 3!!!! ewentualnie oświadczenie z pkt 4 dotyczące wykazanie rzetelności w sytuacji podleganiu wykluczeniu, ewentualnie oświadczenie z pkt 5, czyli oświadczenie Wykonawcy dotyczące podmiotu na które zasoby lub sytuację na które się wykonawca powołuje w zakresie braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu),

10.1.5 Potwierdzenie wniesienia wadium, o ile jest to wymagane,

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

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 10.1.3 SWZ wykonawca składa wraz z ofertą:

- w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, 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 (dotyczy wyciągów z odpowiednich rejestrów), opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,

18.1.2. Dokument, o którym mowa w pkt 10.1.1 oraz 10.1.2 i 10.1.4 oraz pozostałe oświadczenia wskazane w SWZ wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

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 w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

18.1.4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

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

19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

19.1. Oferta musi być sporządzona według załączników nr 1 i nr 2 oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.

19.2. Kwalifikowany podpis elektroniczny **powinien być** wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016r. „o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej” (Dz.U.2024.1725) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

19.3. W postępowaniach poniżej progów unijnych wykonawca może złożyć ofertę w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym. W przypadku formy elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, postać elektroniczna oświadczenia woli jest opatrywana podpisem zaufanym. Podpis zaufany nie jest kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Jest formą, która jest dopuszczalna w postępowaniach tzw krajowych a korzystanie z niego możliwe jest jedynie z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego pozwalającego na użycie pieczęci elektronicznej ministra właściwego do spraw informatyzacji Systemem zapewniającym możliwość wykorzystania podpisu zaufanego jest w Polsce system ePUAP.

19.4. Z kolei podpis osobisty, to zgodnie z art 2 ust 1 pkt 9 ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r o dowodach osobistych (Dz.U.2022.671) podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny w rozumieniu art 3 pkt 11 rozporządzenia eIDAS, weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego.

19.5. Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.

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

19.7. 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.

19.8. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2022.1233), 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).

19.9. 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.

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

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

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

19.13. 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.2020.2452) 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).

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

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

19.16. Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

19.17. 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.

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

19.19. 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”)

19.20. 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.

19.21. 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.”**

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

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

19.24. 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”.

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

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U.2024.1513), 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.

21. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 26.06.2025 roku do godziny 9:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 26.06.2025 roku, o godz. 09:30** przy użyciu systemu teleinformatycznego.
4. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
5. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa 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 przedsię-



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

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

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

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

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

10. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

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

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

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

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

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

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

22. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

26.1 Termin związania ofertą wynosi 30 dni. **Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 25.07.2025 r.**

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 26.1 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 30 dni.

26.3 Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 26.1, 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 26.1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

23. 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 2 dni przed upływem terminu składania ofert albo ofert podlegających negocjacji, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści odpowiednio SWZ albo opisu potrzeb i wymagań wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacji.

27.3 W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 27.2, 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.

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.

24. 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 1 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. z2018r. poz.2174, późn. 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.**

25. 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:

KRYTERIUM:

WAGA:

CENA

- 60 %

TERMIN GWARANCJI na sprzęt

- 40 %

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

1) Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)



Sposób dokonania oceny wg wzoru:

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

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

2) kryterium „TERMIN GWARANCJI na asortyment” - 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:

$$\text{ilość punktów} =$$

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

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.

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.

29.5 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.

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

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

29.8 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.

26. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM** - Zamawiający nie wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

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

28. **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 w zakładce WYNIKI link : <https://pre.5wszk.com.pl/zamowienia-publiczne>

32.2 Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 308 ust. 3 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.



29. **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. (**Dz.U.2024.1320**), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

30. **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.2023.1605 („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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
 7. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
 8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
 9. Prawa osób których dane są przetwarzane:
 - prawo dostępu do danych osobowych;
 - prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
 10. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy;
 11. nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych;
- prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym lub wykonanie umowy.

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

- 1) Załącznik nr 1 do SWZ –opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów,
- 2) Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia,
- 4) Załącznik nr 4 do SWZ - Projekt umowy,



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 zestawienie warunków granicznych gwarancji wpisując odpowiednie informacje w pozycjach - podać ile, podać jeśli występując (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 **Waga ze wzrostomierzem i BMI - 2 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZ NY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Waga ze wzrostomierzem i BMI – 2 sztuki	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Elektroniczna waga medyczna	TAK	
	Wzrostomierz elektroniczny, transferujący wynik wzrostu na panel wagi. Zakres pomiaru: 60 - 210 cm, Podziałka: 1 mm	TAK	
6	Obciążenie maksymalne: 300 kg	TAK	
7	Wyświetlacz LCD	TAK	
	Zasilanie: bateryjne lub sieciowe (zasilacz w zestawie)	TAK	
8	Wymiary wagi (wys. x dług. x szer.): 1100 x 480 x 360 mm	TAK	
9	Wymiary platformy: 310 mm x 360 mm	TAK	
	Platforma antypoślizgowa	TAK	
10	Gumowane stopki umożliwiające regulację poziomu platformy	TAK	
11	Wbudowany interfejs RS232 (kabel do podłączenia z PC w zestawie)	TAK	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
13	Opcje: TARA, HOLD, BMI, PRINT	TAK	
16	Drukarka	TAK	
	Funkcja BMI	TAK	



	Świadectwo legalizacji	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim lub angielskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5	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.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	max 48 godzin	PODAĆ ILE
3.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
4.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji. W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
5.	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. 10 lat	PODAĆ ILE
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
----	------	--	-----------------------------

ZAŁĄCZNIK NR 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stadiometr - 1 szt.**, 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 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	Stadiometr - 1 sztuka	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Stadiometr przenośny, mobilne urządzenie do pomiaru wzrostu	TAK	
	zakres pomiaru: 20 - 205 cm	TAK	
6	podziałka: 1 mm	TAK	
7	wymiary: 406 x 585 x 2200 mm	TAK	
	waga: 4,9 kg	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim lub angielskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Pasaport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

<i>L.p.</i>	<i>PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>WARUNEK OFEROWANY</i>
-------------	-----------------	------------------------------	------------------------------



Δ. OKRES GWARANCJI			
6.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
7.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
8.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
9.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
10.	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. 10 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 **termometr do ucha - 5 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
------	------------------	-------------------	---------------------



1	Termometr do ucha - 5 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Elektroniczny, douszny termometr (min.30 sztuk) z podgrzewaną końcówką eliminującą wychłodzenie kanału słuchowego. Wynik pomiaru wyświetlany bezpośrednio na termometrze	TAK	
	Miejsce pomiaru: ucho	TAK	
6	Czas pomiaru [sek.]: 2-3	TAK	
	Zakres pomiaru temperatury co najmniej 20°C ÷ 42°C	TAK	
7	Dokładność kalibracji min. $\pm 0,25^{\circ}\text{C}$ w całym zakresie pomiarowym	TAK	
	Rodzaj wyświetlacza: podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny	TAK	
	Sygnał dźwiękowy końca pomiaru	TAK	
	Zasilanie: akumulator z ładowarką	TAK	
	Pamięć pomiaru: 9 ostatnich	TAK	
	Termometr z wbudowaną latarką, która ułatwia nakierować termometr do kanału usznego podczas badania w nocy. Tryb nocy zapewnia cichą pracę	TAK	
	Jednorazowe osłonki sondy pomiarowej usuwane bezdotykowo – min. 800 szt		
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
Γ. OKRES GWARANCJI			
11.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
12.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
13.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	



14.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
15.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
H. SERWIS POGWARANCYJNY			
7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
8.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min.6 miesięcy	PODAĆ ILE
9.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
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 **laryngoskop - 2 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Laryngoskop - 2 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Laryngoskop światłowodowy LED z rękojeścią i zestawem 3 łyżek typu Macintosh w etui ochronnym	TAK	
	Wielorazowe łyżki światłowodowe z demontowanym bez użycia dodatkowych narzędzi modulem światłowodu mocowane na zatrzask	TAK	

17



6	Możliwość sterylizacji parowej w autoklawie w temperaturze do 134stopni C, zarówno łyżek jak i rękojeści	TAK	
	Rękojeść z diodą LED 2,5 V zasilana bateriami (2xR14 - w zestawie baterie zasilające)	TAK	
7	Sozewka przezroczysta	TAK	
	3 łyżki światłowodowe Macintosh nr: 2,3,4 w etui	TAK	
	Zamknięta pokrywa baterii uniemożliwia dostanie się cieczy do wnętrza.	TAK	
	Wykonane z wysokiej jakości stali nierdzewnej (matowe wykończenie).	TAK	
	Końcówki łyżek bez ostrych krawędzi, bezpieczne w szpitalnym użyciu	TAK	
	Zielony standard - zgodnie z normą ISO 7376/3, ISO 7376:2009	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
9. OKRES GWARANCJI			
16.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
17.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
18.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
19.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
20.	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. 10 lat	PODAĆ ILE



11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min.6 miesięcy	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ
Λ. SZKOLENIA			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 5

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **ciśnieniomierz elektroniczny - 5 szt**, 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 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	Ciśnieniomierz elektroniczny - 5 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Ciśnieniomierz automatyczny	TAK	
	Metoda pomiaru: oscylometryczna.	TAK	
6	Pamięć: 60 odczytów x 2 użytkowników + tryb gościa.	TAK	
	Zakres ciśnienia dla mankietu: od 0 do 299 mmHg.	TAK	
7	Zakres pomiaru tętna: od 40 do 180 uderzeń/min.	TAK	
	Zakres pomiaru ciśnienia krwi SYS (skurczowe): od 60 do 260 mmHg.	TAK	
	Zakres pomiaru ciśnienia krwi DIA (rozkurczowe): od 40 do 215 mmHg.	TAK	
	Dokładność pomiaru ciśnienia: ± 3 mmHg / tętna: $\pm 5\%$ wskazywanego odczytu.	TAK	
	Pompowanie: Automatyczne za pomocą pompy elektrycznej.	TAK	



	Wypuszczanie powietrza: Automatyczny zawór uwalniania powietrza.	TAK	
	Źródło zasilania: 4 baterie AA 1,5 V (w zestawie) lub opcjonalny zasilacz.	TAK	
	Trwałość baterii: około 1000 pomiarów (na nowych bateriach alkalicznych).	TAK	
	Waga: ciśnieniomierz ok. 337 g (bez baterii) / mankiet: ok. 163 g.	TAK	
	Wymiary ciśnieniomierza: 105 mm (szer.) × 85 mm (wys.) × 152 mm (dl.).	TAK	
	Wymiary mankieta: 145 mm 532 mm (przewód powietrza: 750 mm) – w zestawie do każdego aparatu mankieta	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
M. OKRES GWARANCJI			
21.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
22.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
23.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
24.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
25.	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. 10 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	TAK	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stetoskop - 10 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stetoskop – 10 sztuk	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Stetoskop z dwutonową membraną	TAK	
	Głowica wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
6	Technologia głowicy: dwustronna	TAK	
	Duża membrana: średnica min. 4,3 cm, epoksydowa/włókno szklane, dwutonowa, zintegrowana z obwódką	TAK	
7	Mała membrana / lejek: średnica min. 3,3 cm, mała membrana (zintegrowana z obwódką), z możliwością zmiany w otwarty lejek	TAK	
	Dwustronna dwufunkcyjna głowica stetoskopu umożliwia zamianę lejka w dodatkową dwutonową mniejszą pediatryczną membraną.	TAK	
	Przewód (lira): jednokanałowy. Przewód nowej generacji nie zawierający ftalanów	TAK	
	Oliwki: miękkie	TAK	
	Długość całkowita: min. 69 cm	TAK	



	Waga urządzenia: max. 150 gram	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
II. OKRES GWARANCJI			
26.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
27.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
28.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
29.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
30.	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. 10 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
-----	------	--	-----------------------------

ZAŁĄCZNIK NR 7

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **fotel do pobierania krwi - 1 szt**, 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 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	Fotel do pobierania krwi - 1 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Fotel przeznaczony do przeprowadzenia zabiegu wkłucia na prawym lub lewym przedramieniu w celu pobierania krwi, zakładania wenflonów, wykonywania testów skórnych, szczepień oraz innych iniekcji.	TAK	
	Płynna regulacja kąta pochylenia oparcia oraz zagłówka	TAK	
6	Wyposażony w zagłówek do podparcia głowy pacjenta	TAK	
	Możliwość wyboru kolorystyki spośród min 16 kolorów	TAK	
7	Wymiary: Całkowita szerokość 800mm ±5% Całkowita długość 780 mm ±5% Szerokość podstawy 655 mm ±5% Długość podstawy 730 mm ±5% Całkowita wysokość 1120 / 1280 mm ±5%	TAK	
	Dopuszczalne obciążenie min. 150kg	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	



	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	
--	--	-----	--

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
Σ. OKRES GWARANCJI			
31.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
32.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
33.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
34.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
35.	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. 10 lat	PODAĆ ILE
20.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min.6 miesięcy	PODAĆ ILE
21.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
Y. SZKOLENIA			
13.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
14.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 8

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **wózek inwalidzki - 1 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Wózek inwalidzki - 1 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Wózek standardowy wykonany ze stali	TAK	
	długość całkowita z podnóżkiem: 112 cm $\pm$ 5%	TAK	
6	szerokość po złożeniu: 29 cm $\pm$ 5%	TAK	
	wysokość po złożeniu: 93,5 cm $\pm$ 5%	TAK	
7	waga całkowita: max. 16,5 kg $\pm$ 5%	TAK	
	głębokość użytkowa siedziska: max. 45 cm $\pm$ 5%	TAK	
	wysokość przedniej krawędzi siedziska: max. 50 cm $\pm$ 5%	TAK	
	pochylenie siedziska: 5° $\pm$ 5%	TAK	
	wysokość oparcia: 42 cm $\pm$ 5%	TAK	
	kąt nachylenia oparcia: 0° $\pm$ 5%	TAK	
	odległość siedziska od podnóżka: 37 / 44 cm $\pm$ 5%	TAK	
	kąt pomiędzy siedziskiem a podnóżkiem: 7° $\pm$ 5%	TAK	
	odległość siedziska od podłokietnika: 22 cm $\pm$ 5%	TAK	
	przednia pozycja podłokietnika: 31 cm $\pm$ 5%	TAK	
	minimalny promień skrętu: 182 cm $\pm$ 5%	TAK	
	średnica kół tylnych: 24" $\pm$ 5%	TAK	
	średnica kół przednich: 20 cm $\pm$ 5%	TAK	
	Maksymalne obciążenie: 130 kg $\pm$ 5%	TAK	
	podłokietniki odchylane i wyciągane	TAK	
	podnóżki odchylane do wew. i na zewnątrz , odpinane,	TAK	
	regulacja wysokości płyty podnóżka	TAK	
	kola przednie krypton	TAK	
	kola tylne krypton lub pompowane	TAK	
	kola na szybkozłączce,	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	



	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
Ś. OKRES GWARANCJI			
36.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 60 miesięcy	PODAĆ ILE
37.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
38.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
39.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
40.	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. 10 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

ZAŁĄCZNIK NR 9

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

26

Nr sprawy 57/ZP/5WSzKzP SP-ZOZ/2025
Przetarg w trybie podstawowym bez negocjacji



Przedmiotem zamówienia jest dostawa **szafa lekarska – 1 kpl**, 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 : 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Szafa lekarska – 1 kpl		
	Parametry wymagane:		
	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
5	Szafa medyczna, metalowa z przeszkleniem	TAK	
6	Wymiary (W x S x G): 1800 x 800 x 435 mm lub 1800 x 1000 x 435 mm ($\pm 5\%$)	TAK	
7	Szafa posiada 4 półki z możliwością regulacji co 25 mm	TAK	
8	Półki wykonane z szyby hartowanej o grubości 6 mm	TAK	
9	Półki są osadzone na zaczepach z podkładką filcową	TAK	
0	Drzwi w szafie posiadają przeszklenia z bezpiecznej szyby klejonej o grubości 4,2 mm	TAK	
11	Drzwi szafy zamykane są zamkiem z 2-punktowym systemem ryglowania	TAK	
12	Szafa malowana na dowolny kolor wg palety RAL	TAK	
	Wymagania pozostałe:		
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWA NY
Ψ. OKRES GWARANCJI			



41.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
42.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
43.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
44.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
45.	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. 10 lat	PODAĆ ILE
26.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
27.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
AA. SZKOLENIA			
17.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 10

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **parawan lekarski - 3 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwież) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – **33190000-8**

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Parawan lekarski - 3 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	



	Parawan medyczny jednoskrzydłowy o wysokości 170 cm i szerokości 95 cm	TAK	
	Wykonany w ramie z profili metalowych (rurka) lakierowanych proszkowo w pięciu kolorach do wyboru.	TAK	
6	Parawan wyposażony w ekran (zasłonę) z tkaniny wykonanej z elanobawelny w trzech kolorach do wyboru.	TAK	
	Podstawa na podgumowanych kółkach z hamulcem (blokadą)	TAK	
7	Stabilna podstawa o szerokości 50 cm	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
BB. OKRES GWARANCJI			
46.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
47.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
48.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
49.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
50.	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. 10 lat	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min.6 miesięcy	PODAĆ ILE



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

ZAŁĄCZNIK NR 11

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **taboret na stopkach - 3 szt**, 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 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	Taboret na stopkach - 3 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Taboret do zastosowań medycznych z regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej oraz stabilnymi stopkami.	TAK	
	Wysokość na kółkach: 40-53 cm	TAK	
6	Średnica podstawy: Φ 65 cm $\pm$ 5%	TAK	
	Średnica siedziska: Φ 35 cm $\pm$ 5%	TAK	
7	Łatwo zmywalna tapicerka	TAK	
	Kolor do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji zamówienia	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	



	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	
--	--	-----	--

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
EE. OKRES GWARANCJI			
51.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
52.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
53.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
54.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
55.	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. 10 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	TAK	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 12

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stolik zabiegowy - 5 szt.**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stolik zabiegowy - 5 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Stolik medyczny, oddziałowy, nierdzewny, kwasoodporny	TAK	
	Błat w formie wyjmowanej tacy z szufladą, 4 kuwety, koszyk na akcesoria, stelaż do worka na odpady z pokrywą ABS	TAK	
6	Elementy wyposażenia: 1 x blat w formie wyjmowanej tacy 705x390x18 mm $\pm 5\%$, 4 x kuweta z tworzywa sztucznego 395x325x65 mm $\pm 5\%$, 1 x koszyk na akcesoria 295x95x85mm $\pm 5\%$, 1 x stelaż do worka na odpady z pokrywą uchylną wygodny uchwyt do prowadzenia z kształtownika o przekroju 20x20 mm	TAK	
	Wymiary całkowite: 1000x430x890 mm $\pm 5\%$		
	Stelaż wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm $\pm 5\%$, w tym dwa z blokadą, z uchwytem do prowadzenia z kształtownika o przekroju 20x20 mm stanowiącym zintegrowany element konstrukcji	TAK	
7	Stoliki wykonane ze stali lakierowanej proszkowo	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
HH. OKRES GWARANCJI			
56.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE



57.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
58.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
59.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
60.	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. 10 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

ZAŁĄCZNIK NR 13

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **leżanka lekarska przejezdna - 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozhucy) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Leżanka lekarska przejezdna - 1 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Kozetka wyposażona w 4 koła jezdne dla umożliwienia przemieszczania, z blokadą	TAK	
	Uchwyt na prześcieradło jednorazowe	TAK	



6	Konstrukcja metalowa, malowana na bialo.	TAK	
	Wymiary: Calkowita szerokosc: 550mm±5% Calkowita dlugosc: 1880mm5% Calkowita wysokość: 510mm5%	TAK	
7	Kąt nachylenia wezglowia, +/- 40°	TAK	
	Dopuszczalne obciazenia: max. 180kg	TAK	
	Regulacja zaglowka za pomoca ukladu zapadkowego lub ukladu samohamujacego	TAK	
	Wymagania pozostale:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzajace dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawa o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodnosci	TAK	
	Instrukcja obslugi w wersji elektronicznej i papierowej w jezyku polskim - przy dostawie sprzetu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jezeli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKOW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
KK. OKRES GWARANCJI			
61.	Okres pelnej bezplatnej gwarancji na sprzet [miesiace]	min. 24 miesiace	PODAC ILE
62.	Czas reakcji na zgloszona awarie [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAC ILE
63.	Kazda naprawa gwarancyjna powoduje przedluzenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
64.	Liczba bezplatnych przegladow w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAC ILE
65.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urzadzenia lub urzadzenia podlegajacego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
AA. SERWIS POGWARANCYJNY			
37.	Okres zagwarantowania dostepnosci czesci zamiennych oraz materialow zuzywalnych od daty podpisania protokolu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAC ILE



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

ZAŁĄCZNIK NR 14

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestaw reanimacyjny - 2 szt, ~~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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Zestaw reanimacyjny - 2 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Torba medyczna wykonana zgodnie z zaleceniami koordynatora PSP ds. ratownictwa medycznego. Zabezpieczona grubą pianką polietylenową.	TAK	
	1 komora z 5 ruchomymi przegrodami	TAK	
6	8 kieszeni (5 zewnętrznych + 3 wewnętrzne z siatki).	TAK	
	Materiał CORDURA (chroniony patentem spłot uniemożliwia powiększanie się ewentualnego rozdarcia) z zewnątrz powleczony warstwą teflonu	TAK	
7	Zamki błyskawiczne	TAK	
	Pas nośny z gumowym naramiennikiem z amortyzacją	TAK	
	Dno torby usztywnione płytą PP i zabezpieczone 3 stopkami typu "języki"	TAK	
	Oznakowanie: haftowany krzyż św. Andrzeja.	TAK	



	Pojemność: 42 litry	TAK	
	Kolor: czerwony	TAK	
	Możliwość rozmieszczenia sprzętu w min. pięciu niezależnych komorach	TAK	
	Komora główna z regulowanymi przegrodami	TAK	
	Miejsce mocowania butli tlenowej o pojemności 2 l	TAK	
	Opiankowana kieszeń z przodu na ruchome ampularium (min. 42 ampulki)	TAK	
	W torbie miejsce na: reduktor z szybkozłączem typu AGA, worek AMBU, laryngoskop z łyżkami, kanule typu Venflon, środek do dezynfekcji skóry, strzykawki – 5 szt, igły- 10 szt, przyrząd do przetaczania płynów -2szt, rękawiczki jednorazowe, płyny infuzyjne o pojemności 500ml – 4 szt, 100ml – 1 szt itp.	TAK	
	Ampularium na min. 49- ampulek	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
NN. OKRES GWARANCJI			
66.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
67.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
68.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
69.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
70.	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. 10 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	
28.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

ZAŁĄCZNIK NR 15

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stojak na kroplówki - 2 szt**, 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 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stojak na kroplówki - 2 szt	TAK	
2	Parametry ogólne		
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Stojak wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
	Wysokość stojaka bez regulacji wysokości: 1800 mm ±5%	TAK	
6	Wysokość stojaka z regulacją wysokości: 1320-2150 mm±5%	TAK	
	Średnica podstawy: 600 mm±5%	TAK	
7	Podstawa pięcioramienna na kołach w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym trzy z blokadą	TAK	
	Głowica – na 2 haczyki	TAK	
	Wymagania pozostałe:	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja	TAK	



	Zgodności		
	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim - przy dostawie sprzętu	TAK	
	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 – jeśli dotyczy	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
ΘΘ. OKRES GWARANCJI			
71.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
72.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max 48 godzin	PODAĆ ILE
73.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
74.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
75.	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. 10 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)



Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

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

Tel.

Adres skrzynki ePUAP

e-mail:

Osoba do kontaktów :

Przystępując do postępowania na **dostawę drobnego sprzętu medycznego na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie** o numerze referencyjnym/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

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



Pakiet nr 1

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Waga ze wzrostomierzem i BMI <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 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 asortyment - (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.	Stadiometr <i>zgodnie z opisem 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 na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 3

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Termometr do ucha <i>zgodnie z opisem w załączniku</i>	5/szt.					



	<i>nr 1 do SWZ.</i>						
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 4

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

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 5

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Ciśnieniomierz elektroniczny zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	5/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że





- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *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.	Stetoskop zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	10/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 12 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.	Fotel do pobierania krwi zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *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
	Wózek inwalidzki zgodnie	1/szt.					



1.	z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.						
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 60 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.	Szafa lekarska zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	1/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesięcy (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 10

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

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że



- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 11

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

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

Pakiet nr 12

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Stolik zabiegowy zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	5/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie)
wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *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
	Leżanka lekarska	1/szt.					



1.	przejezdna zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.						
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

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

Pakiet nr 14

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 reanimacyjny zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	2/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (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.	Stojak na kroplówki zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.	2/szt.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że



- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na asortyment - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 12 miesięcy) *element punktowany oferty

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

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

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

2

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. cena jednostkowa netto podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji zmian przepisów prawa w tym zakresie.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą;
6. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia;
7. zaoferowany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz 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 .

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.



DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres:

**Oświadczenie wykonawcy
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia.**

Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia składane na podstawie

art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320), sprawa : dostawa drobnego sprzętu medycznego na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpital Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie, spr. 57/ZP/2025

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia.

....., dnia r.

.....

(podpis)

*** WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 118 PZP.**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu / następujących podmiotów:

.....

.....

w celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, przedstawiam następujące dokumenty, które określają:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;



3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wykaz dokumentów:

a).....

b).....

....., dnia r.

.....
(podpis)

3. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp oraz 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.

....., dnia r.

.....
(podpis)

4. * WYKAZANIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART.

108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10

Oświadczam, że podlegam wykluczeniu na podstawie(art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie(art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10) przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania rzetelności:

.....

(należy opisać okoliczności czynu wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki; oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)

....., dnia r.

.....
(podpis)

5. * WYKAZANIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC INNEGO PODMIOTU (OSWIADCZENIE UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY), PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 Pzp.

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych innych podmiotów, na których zasoby wykonawca powołuje się w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 UST. 1 Pzp.

.....

.....

....., dnia r.

.....
(podpis)



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 w okresie maksymalnym do dnia 28.11.2025 roku od dnia podpisania umowy** z zastrzeżeniem, że dostawa ze względu na toczące się inwestycje na terenie 5 WSZK musi nastąpić w ścisłym porozumieniu czasowym z Zamawiającym, przez co należy rozumieć zgłoszenie Zamawiającemu gotowości do faktycznej dostawy i jej realizacja na podstawie pisemnego wniosku Zamawiającego, przedłożony Wykonawcy nie później niż na 30 dni przed rozpoczęciem montażu i instalacji.

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) 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;

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

§ 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 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 uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.



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

§ 14

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

§ 15

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

§ 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.

2. Sędem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 32 SWZ.

§ 17

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego jest

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest

§ 18

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

§ 19

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

SPRZEDAJĄCY

.....

KUPUJĄCY

.....

KONTRASYGNUJE
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....