

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

**Zatwierdzam data**

08.07.2025 roku

ocds-148610-58257638-8903-446b-8987-03c0ada952bc Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ : dostawa sprzętu medycznego cz. IV - cytometr na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia  
Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie  
Sprawa nr: 74/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-148610-58257638-8903-446b-8987-03c0ada952bc>

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

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

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

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

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

3.4 Zamówienie jest współfinansowane przez Agencję 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 nie przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia nie ma możliwości podziału zamówienia na części. Podział zamówienia na części mógłby zaowocować nadmiernymi trudnościami technicznymi i poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia.

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

5.2 W przypadku wystąpienia w SWZ lub którymkolwiek załączniku do SWZ nazw (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SWZ.

5.3 Ewentualne występujące w SWZ nazwy (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego.

5.4 Dodatkowo, wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (zwana dalej ustawą), Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych takich samych lub lepszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej. Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub urządzeń równoważnych. Materiały lub urządzenia pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry i cechy użytkowe, a także jakościowe (m.in.: wymiary, skład, zastosowany materiał, kolor, odcień, przeznaczenie materiałów i urządzeń, estetyka itp.) jakim muszą odpowiadać materiały lub urządzenia oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów / produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

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

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

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

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

5.9 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

5.10 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.11 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

5.13 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.14 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.15 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

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

8.1 Zgodnie z prawem opcji: zgodnie z pkt 8 SWZ i wzorem umowy w tym zakresie.

8.2 Kod CPV : 38434510-4 Cytometri

8. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :** Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia 19.12.2025 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 Prawo zamówień publicznych oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) i art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.

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

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

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

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.4 **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE (Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 10. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

**WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**12.5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 12.1 i 12.2 SWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4.**

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.2.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.5.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.3.** informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, o której mowa w 12.5 SWZ -składa informację z odpowiedniego rejestru zawierającego informacje o jego beneficjentach rzeczywistych albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, określający jego beneficjentów rzeczywistych. Dokument, ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

## **18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**19.11.** Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

r. poz. 2452) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

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

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

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

**1.** Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1513 ze zm.) tj.:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

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

24 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

25 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 12.08.2025 roku do godziny 08:00.**

26 Otwarcie ofert nastąpi **12.08.2025 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.

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

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

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

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

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

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

33 Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

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

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

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

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

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

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

## **26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

26.1 Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się **10.10.2025 roku.**

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

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

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

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

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

27.5 Zamawiający nie organizuje 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.

## **28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

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

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

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

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

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

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

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

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.), który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

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

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

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

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

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

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

KRYTERIUM: WAGA:

CENA - 60 %

TERMIN GWARANCJI termin pełnej  
bezpłatnej gwarancji na sprzęt (cytometr,  
jednostkę sterującą, oprogramowanie) - 10 %

Ocena Techniczna – 30 %

29.6 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 pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (cytometr, jednostkę sterującą, oprogramowanie) maksymalną ilość punktów tj. 10 pkt,- otrzyma oferta z najdłuższym okresem gwarancji (w ramach dopuszczonych przez Zamawiającego), pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

ilość punktów =

termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (cytometr, jednostkę sterującą, oprogramowanie) oferty badanej / najdłuższy

termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (cytometr, jednostkę sterującą, oprogramowanie)

[miesiące] spośród wszystkich ofert podlegających ocenie x 100 x 10%

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 i maksymalny termin gwarancji został dla poszczególnego pakietu określony w załączniku nr 1 i nr 2. Zaoferowanie niższego, lub większego terminu aniżeli określony w załączniku nr 1 i nr 2 skutkować będzie odrzuceniem oferty.

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

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

3) W zakresie kryterium „OCENA TECHNICZNA(JAKOŚĆ) - maksymalną ilość punktów tj. 30 pkt Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{ilość uzyskanych punktów z oceny technicznej(jakość)}}{\text{ilość maksymalna punktów z oceny technicznej, jaką można uzyskać}} \times 100 \times 30 \%$$

Ocena wg kryterium Zamawiający dokona „oceny technicznej (jakość)” na podstawie zaoferowanych parametrów i ocenianych (tym którym przyznano punktację) w załączniku nr 1, w złożonym załączniku nr 1 przez Wykonawcę.

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

29.7 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.

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

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

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

**30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM – nie dotyczy**

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

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

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

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

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

1. Administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach postępowania jest Zamawiający.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail : [rodo@5wszk.com.pl](mailto:rodo@5wszk.com.pl), pisemnie na adres Zamawiającego : 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z dnia 2017.08.24) („PZP”);
4. W razie realizacji zamówienia publicznego dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy tj. zgodnie art. 6 ust. 1 lit b) RODO.
5. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania (komisja przetargowa) oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji;
6. Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
7. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
9. Prawa osób których dane są przetwarzane:
  - prawo dostępu do danych osobowych;
  - prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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.

### **35. ZAŁĄCZNIK DO NINIJSZEGO SWZ STANOWIĄ :**

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

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

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

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

Wykonawca powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” w rubryce parametry oferowane (przy każdej z pozycji) podając przy tym niezbędne informacje dla każdej pozycji, jak i powinien uzupełnić wszystkie pozycje w tabelce 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.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Kod CPV – 38434510-4**

**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<br/>GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY<br/>OFEROWANE</i> |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 1.          | <b>Cytometr – 1 szt</b>                                                                                                        |                              |                                |
| 2.          | <b>Parametry wymagane:</b>                                                                                                     |                              |                                |
| 3.          | Urządzenie fabrycznie nowe                                                                                                     | TAK                          |                                |
| 4.          | Cyfrowy cytometr przepływowy                                                                                                   | TAK                          |                                |
| 5.          | Kompaktowa budowa                                                                                                              | TAK                          |                                |
| 6.          | Waga max. 100 kg                                                                                                               | TAK                          |                                |
| 7.          | Wymiary max. 80cm x 80cm x 80x                                                                                                 | TAK                          |                                |
| 8.          | Aparat posiada status CE IVD lub IVDR oraz oprogramowanie kliniczne                                                            | TAK                          |                                |
| 9.          | Wyposażony w 3 lasery półprzewodnikowe:<br>- 488 nm ( niebieski)<br>- 638 nm ( czerwony)<br>- 405 nm ( fioletowy)              | TAK                          |                                |
| 10.         | Pomiar co najmniej 10 fluorescencji (FL) dzielone pomiędzy laserami w następujący sposób:<br>- min. 5 FL z lasera niebieskiego | TAK                          |                                |

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
|     | - min. 3 FL z lasera czerwonego<br>- min. 2 FL z lasera fioletowego                                                                                                                                                                                            |                                                          |  |
| 11. | Karuzelowy podajnik próbek na minimum 24 próbówki, z możliwością mieszania tuż przed zaciągnięciem próbki                                                                                                                                                      | TAK                                                      |  |
| 12. | Minimalny wykrywalny rozmiar cząstek dla kanału FSC i SSC: 0,5 um;                                                                                                                                                                                             | TAK                                                      |  |
| 13. | Automatyczna kontrola jakości z wynikami w postaci min wykresów Levey-Jenningsa                                                                                                                                                                                | TAK                                                      |  |
| 14. | Szybkość akwizycji min. 30 000 zdarzeń/ s.                                                                                                                                                                                                                     | TAK                                                      |  |
| 15. | Automatyczne procedury: włączania, wyłączania, przemywania, mieszania próbek i kompensacji                                                                                                                                                                     | TAK                                                      |  |
| 16. | Automatyczny system czyszczenia igły i komory przepływowej.                                                                                                                                                                                                    | TAK                                                      |  |
| 17. | Czułość cytometru nie gorsza niż 100 MESF dla FITC i 50 MESF dla PE, 100 MESF dla APC                                                                                                                                                                          | TAK                                                      |  |
| 18. | Możliwość wyboru natężenia przepływu w minimum 5 kategoriach natężenia przepływu                                                                                                                                                                               | TAK                                                      |  |
| 19. | Automatyczne mieszanie próbek w aparacie przed aspiracją                                                                                                                                                                                                       | TAK                                                      |  |
| 20. | Możliwość używania z cytometrem rotorów zarówno typu wychylnego jak i kąтового                                                                                                                                                                                 | Parametr oceniany:<br>TAK – 5 punktów<br>NIE – 0 punktów |  |
| 21. | Połączenie zdalne dzięki oprogramowaniu, umożliwiającemu udostępnienie ekranu, pochodzącego z programu do analizy danych cytometrycznych, podłączonego bezpośrednio do cytometru przepływowego, w celu zdalnej diagnostyki serwisowej oraz pomocy aplikacyjnej | TAK                                                      |  |
| 22. | <b>OPROGRAMOWANIE:</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |  |
| 23. | Wyświetlanie raportów z danych dla panelu obejmujących wykresy i dane statystyczne, które mogą zostać podsumowane w formie raportu składającego się ze stron, gdzie raport ten można wydrukować                                                                | TAK                                                      |  |
| 24. | Funkcja STAT, pozwalająca użytkownikowi przerwać trwającą akwizycję próbek                                                                                                                                                                                     | TAK                                                      |  |
| 25. | Prezentacja wyników w postaci pików, histogramu oraz powierzchni pod krzywą sygnału                                                                                                                                                                            | TAK                                                      |  |

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 26. | Minimum 37 mierzonych parametrów z jednoczesną rejestracją danych dotyczących pola powierzchni, wysokości, szerokości i czasu z min. 12 kanałów detekcji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK                                                        |  |
| 27. | Zapis plików w formacie fcs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK                                                        |  |
| 28. | Automatyczna kompensacja z możliwością korzystania z zapisanych wcześniej kompensacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK                                                        |  |
| 29. | Możliwość analizowania wyników zapisanych w formacie fcs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK                                                        |  |
| 30. | Program komputerowy /aplikacja/ przeznaczona do automatyzacji bramkowania i identyfikacji i wyliczania odsetka i wartości bezwzględnej limfocytów T, B, NK oraz ocena subpopulacji limfocytów CD4+ i CD8+ bez dodatkowych kulek z wykorzystaniem pomiaru wolumetrycznego. Certyfikat CE-IVD                                                                                                                                                                                                                              | Parametr punktowany:<br>TAK - 5 punktów<br>NIE - 0 punktów |  |
| 31. | Platforma otwarta możliwość analizy próbek wyznakowanych przeciwciałami pochodzących od różnych producentów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK                                                        |  |
| 32. | <b>JEDNOSTKA STERUJĄCA – 1 kpl</b> dedykowana do obsługi cytometru przez producenta sprzętu : <ul style="list-style-type: none"> <li>• stacja robocza o parametrach zgodnych z wymogami producenta, gwarantujących niezakłóconą obsługę aparatu i obróbkę danych pomiarowych</li> <li>• zainstalowany system operacyjny</li> <li>• 2 monitory co najmniej 24"</li> <li>• Kolorowa drukarka laserowa</li> <li>• Czytnik kodów kreskowych</li> <li>• Urządzenie podtrzymywania energii w razie awarii min 1500V</li> </ul> | TAK                                                        |  |
| 33. | <b>WYPOSAŻENIE DODATKOWE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |  |
| 34. | Dodatkowa stacja robocza z monitorem min 24" z i zainstalowanym na niej oprogramowaniem do analizy plików FCS, kompatybilne z oferowanym sprzętem. Minimalne wymagania stacji roboczej:<br><br>- procesor Intel Core i5; 2,5GHz; RAM 16GB DDR4; 512 GB SSD<br>Interfejs: PCI-Express; Windows 11 pro; pakiet biurowy min. MS Office 2021 [Word, Excel, Power Point] - licencja dożywotnia.                                                                                                                               | TAK                                                        |  |
| 35. | Meble niezbędne do utworzenia stanowiska cytometrycznego oraz osobnego stanowiska do analizy danych cytometrycznych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK                                                        |  |
| 36. | Laboratoryjne wyposażenie dodatkowe potrzebne do przygotowywania próbek do analizy na cytometrze przepływowym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Próbówki polistyrenowe 12x75 mm 5ml bez korka – 1 op. (1000 szt)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |  |

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Próbowki polistyrenowe 12x75 mm 5ml z korkiem – 1 op. (500szt.)</li> <li>• Wortex z prędkością obrotową 100-3000 obr./min – szt. 1</li> <li>• Pipeta o pojemności 0.5 – 10ul – szt. 2</li> <li>• Pipeta o pojemności 2 – 20ul – szt. 2</li> <li>• Pipeta o pojemności 20 – 200ul – szt. 2</li> <li>• Pipeta o pojemności 10 – 100ul – szt. 2</li> <li>• Pipeta o pojemności 100 – 1000ul – szt. 1</li> <li>• Pipeta o pojemności 0,5 – 5ml – szt. 1</li> <li>• Statyw na pipety 6-pozycyjny – szt. 2</li> <li>• Butelka z dyspenserem- 2 szt.</li> <li>• Końcówki do pipet – 4 op. (worek, 500 szt w op.)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |  |
| 37. | <p>Pakiet startowy wraz z materiałami eksploatacyjnymi niezbędnymi do instalacji i uruchomienia sprzętu :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przeciwciała monoklonalne oraz materiały kontrolne niezbędne do wykonania 1500 oznaczeń w diagnostyce różnicowej metodą cytometrii przepływowej</li> <li>• <b>Przeciwciała monoklonalne</b> przeznaczone do diagnostyki immunofenotypowej komórek w zleczanych materiałach płynnych (np. krew obwodowa, szpik kostny, płyny ustrojowe) z wykorzystaniem cytometrii przepływowej : 15 op.</li> <li>• Gotowy test diagnostyczny przeznaczony do badań metodą cytometrii przepływowej – 3 szt.</li> <li>• Roztwór lizujący do analizy krwi obwodowej metodą Cytometrii przepływowej – 1op.</li> <li>• Roztwór do lizy z utrwalaczem przeznaczony do lizy krwinek czerwonych po barwieniu z użyciem przeciwciał komórek krwi obwodowej człowieka przed wykonaniem analizy metodą cytometrii przepływowej – 1op.</li> <li>• Zestaw gotowych do użycia odczynników, buforów do utrwalania i buforu do permeabilizacji do lizy krwinek czerwonych. Procedura obejmująca utrwalanie i permeabilizację błony cytoplazmatycznej leukocytów – 1op.</li> <li>• <b>Materiały kontrolne i kalibratory:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Płyn osłonowy 10 op.</li> <li>✓ Płyn czyszczący 10op.</li> <li>✓ Kulki do codziennej oceny jakości cytometru - 3 op.</li> <li>✓ Kulki kalibracyjne – 1op.</li> <li>✓ Kontrola do codziennej weryfikacji ustawień napięcia i wzmocnienia cytometru przepływowego – 3 op.</li> </ul> </li> </ul> | TAK                                                              |  |
| 38. | <p>Automatyczna wirówka do plukania próbek – dedykowana przez producenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wymiary podstawowe (WxSxG; bez otwartej pokrywy) 280 x 330 x 480 mm ( +/- 10% )</li> <li>• Możliwość generowania w wirówce indywidualnych programów poprzez łączenie poszczególnych etapów procesu z min 6 dostępnymi, możliwość zmiany przyspieszania i zwalniania, aby zoptymalizować żywotność komórek</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Parametr oceniany<br/>TAK – 5 punktów<br/>Nie – 0 punktów</p> |  |

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Możliwość ustawienia dozowania objętości w zakresie od 0,1 ml do 4 ml na probówkę z dokładnością objętości napełnienia próbki do max. +/- 15%</li> <li>Możliwość zastosowania w wirówce rotora na 12 lub 24 probówki typu wychyłnego</li> </ul>                           |     |  |
| <b>39.</b> | <b>Wymagania pozostałe:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |
| <b>40.</b> | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK |  |
| <b>41.</b> | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności                                                                                                                                                                      | TAK |  |
| <b>42.</b> | Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim i w wersji oryginalnej - przy dostawie sprzętu                                                                                                                                                                                          | TAK |  |
| <b>43.</b> | Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5                                                                                                                                                                                                                                             | TAK |  |
| <b>44.</b> | Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia przed zniszczeniem pomieszczeń, w których będzie odbywać się dostawa i montaż wyposażenia określonego w przedmiocie zamówienia. Koszty napraw ewentualnych zniszczeń i uszkodzeń mienia Zamawiającego, powstałych w trakcie realizacji zamówienia, ponosi Wykonawca | TAK |  |
| <b>45.</b> | Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów oraz utylizacji                                                                                                                                                                                                       | TAK |  |
| <b>46.</b> | Wykonawca zapewni pełną integrację i podłączenie oferowanego sprzętu z laboratoryjnym systemem informatycznym posiadanym przez Zamawiającego                                                                                                                                                                     | TAK |  |
| <b>47.</b> | Pomoc merytoryczna i aplikacyjna obejmująca proces wdrożenia wybranych testów diagnostycznych z zakresu cytometrii przepływowej w trakcie trwania gwarancji                                                                                                                                                      | TAK |  |
| <b>48.</b> | Darmowa aktualizacja oprogramowania przez cały okres gwarancji.                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK |  |

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

| L.p.                      | PARAMETR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | WARUNEK GRANICZNY                                        | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>A. OKRES GWARANCJI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                   |
| <b>1.</b>                 | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt (cytometr, jednostkę sterującą, oprogramowanie) [miesiące]                                                                                                                                                                                                                                                                     | co najmniej 48 miesięcy, lecz nie więcej niż 60 miesięcy | PODAĆ ILE         |
| <b>2.</b>                 | Zamawiający wymaga od Wykonawcy zapewnienia wykonania zdalnego diagnozowania przyczyn awarii lub nieprawidłowości w funkcjonowaniu oraz napraw oprogramowania poprzez sieć komputerową (zdalna diagnostyka) przy użyciu metody gwarantującej bezpieczeństwo połączenia oraz należyte zabezpieczenie danych poufnych/wrażliwych, w szczególności danych osobowych pacjentów | <b>Max. 4 godziny</b>                                    |                   |

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                          |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 3.                             | Czas reakcji na zgłoszoną awarię – przyjazd na wezwanie [godz.]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>max. 24<br/>godziny</b>                                                  | PODAĆ ILE                |
| 4.                             | Maksymalny czas naprawy z koniecznością sprowadzenia części zamiennych (w tym również z zagranicy) nie może przekraczać 5 dni roboczych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TAK</b>                                                                  |                          |
| 5.                             | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>TAK</b>                                                                  |                          |
| 6.                             | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych, niezbędnych kalibracji/walidacji w czasie gwarancji (w tym wymiana wymaganych przez producenta elementów eksploatacyjnych)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>zgodnie z<br/>zaleceniami<br/>producenta ale<br/>min. raz w<br/>roku</b> | PODAĆ ILE                |
| 7.                             | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TAK</b>                                                                  |                          |
| 8.                             | Wymiana aparatu / istotnego zespołu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego istotnego elementu, w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>TAK</b>                                                                  |                          |
| <b>B. SERWIS POGWARANCYJNY</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                          |
| 1.                             | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>min. 10 lat</b>                                                          | PODAĆ ILE                |
| 2.                             | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>min. 6<br/>miesięcy</b>                                                  | PODAĆ ILE                |
| 3.                             | Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             | PODAĆ JEŚLI<br>WYSTĘPUJĄ |
| <b>X. SZKOLENIA</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                          |
| 1.                             | 2. Min. 1 dniowe szkolenie techniczne, zawierające podstawowe elementy obsługi cytometru przepływowego;<br>3. Min. 3 dniowe szkolenie aplikacyjne – zapoznające z podstawami cytometrii przepływowej, stanowiące wprowadzenie do szkoleń zaawansowanych;<br>4. Min. 5 dniowe szkolenie na miejscu i/lub w ośrodku o zbliżonym profilu diagnostycznym wraz z warsztatami, zgłębiające tematykę poprzednich szkoleń oraz tematykę badań przy użyciu cytometrii przepływowej;<br>5. Min. 2 dniowe szkolenie aplikacyjne – przypominające i wprowadzające tematykę ustawienia i kalibracji wybranych metod diagnostycznych - 1 raz na rok w trakcie trwania gwarancji | <b>TAK</b>                                                                  |                          |
| 6.                             | Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             | PODAĆ JEŚLI<br>WYSTĘPUJĄ |

.....  
(podpis umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)

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

Seksja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

## Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz oferty

## DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres: .....

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

Tel. ....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów : .....

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu medycznego cz. IV - cytometr na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie** o numerze referencyjnym 74/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 przemnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez przemnożenie wartości netto danej pozycji przez stawkę procentową VAT (uzyskany iloczyn dodać do wartości netto danej pozycji). Suma wartości (odpowiednio: netto /brutto) poszczególnych pozycji ofertowych z kolumn (odpowiednio: wartość netto / wartość brutto) stanowić będzie wartość (netto, brutto) dla pozycji RAZEM. Wszystkie wartości, Wykonawca zobowiązany jest kalkulować i wpisywać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Zamawiający za część zamówienia rozumie pakiet, tak więc, nie zobowiązuje wykonawców do sumowania cen za części zamówienia bowiem dopuszcza możliwość złożenia oferty w każdym pakiecie (części) wybranym przez wykonawcę.
4. W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę tylko w niektórych pakietach, wypełnia, zgodnie z instrukcją, jedynie tabele dla pakietów, których dotyczy oferta. Natomiast w tabelach dotyczących pakietów, w których Wykonawca oferty nie składa, może pominąć (w ogóle nie zamieszczać) tych tabeli w złożonej ofercie albo wpisać po nazwie pakietu nad tabelą: „nie dotyczy” lub przekreślić te tabele. Jednakże, jeżeli Wykonawca pozostawi w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZU CENOWYM, niewypełnione tabele dla pakietów, w których oferty nie składa, czyli nie zamieści w odpowiednich miejscach sformułowania: „nie dotyczy” lub nie dokona przekreślenia, nie wywoła to żadnych skutków negatywnych dla Wykonawcy (np. odrzucenia oferty), gdyż zapisy te będą bezprzedmiotowe – Zamawiający będzie rozumiał, że Wykonawca w tym pakiecie nie składa oferty.
5. Wykonawca ma obowiązek wypełnić w tabeli – kolumnę: „Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta” dla każdej pozycji pakietu, w którym składa ofertę poprzez podanie odpowiednio nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego producenta; w przypadku, gdy przedmiot zamówienia oznaczony jest jedynie jedną z wymaganych informacji wykonawca podaje tę informację.

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| 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. | Cytometr <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 brutto .....zł , słownie: .....

#### Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesięcy (co najmniej 48 miesięcy, lecz nie więcej niż 60 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 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,

23

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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 z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 15, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ;

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)

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

\*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.

Załącznik nr 3 do SWZ

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

.....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „dostawa sprzętu medycznego cz. IV - cytometr na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie” oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**UMOWA Nr ..... / ZP / 2025**

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

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

Dyrektora Bartłomieja Guzika dr hab., prof. UJ,

a

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

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

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest **dostawa sprzętu medycznego cz. IV - cytometr na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie** na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr .....

2. Zamówienie jest współfinansowane jest agencję 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.

### § 2

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

.....

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

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

### § 3

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

2. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi:

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

6772081964. Jednocześnie Kupujący informuję, że nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.

4. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim i opis techniczny w języku polskim, karty gwarancyjne i inne dokumenty służące do wykonania przez Zamawiającego świadczeń gwarancyjnych, jak i dokumenty wskazane w załączniku nr 1 do SWZ.

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

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

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

#### § 4

1. Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia 19.12.2025 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.

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

2. 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 usterki / wady rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;
  - 2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia usterki / wady;
  - 3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek / wad 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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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, zawinionego przez Sprzedającego, wykonania lub niewykonania Umowy, mimo wezwania Kupującego do jej prawidłowego wykonania we wskazanym przez Kupującego terminie.
2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

## § 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

- 1) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;
- 2) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 2 pkt 6 nowego wolnego od wad przedmiotu zamówienia;
- 3) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- 4) 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 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, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 15, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ.
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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.
2. Sądem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.
3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 34 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

.....

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

**ZALĄCZNIK NR 5 DO SWZ****Wykonawca:**

.....  
.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „dostawa sprzętu medycznego cz. IV - cytometr na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie”**

Oświadczam że:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616) w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
  - a. ....
  - b. ....

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

\*\* (jeżeli dotyczy)

\*niepotrzebne skreślić

.....

*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ****OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

na podstawie art. 7 ust. 1

Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

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

oraz

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

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

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

**Oświadczam iż,**

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

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

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

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

Sekcja Zamówień Publicznych

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

Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

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

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

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

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

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

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

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