

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W RZESZOWIE  
35-111 RZESZÓW, UL. KRAKOWSKA 16  
TEL./17/86-43-312, FAX./17/850-70-53  
NIP: 813-28-92-063, REGON: 690028840

---

Rzeszów, dnia 16.07.2020r.

ZNAK SPRAWY Z/ZZP.2375.18.20

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych

**na wyposażenie pomieszczenia mycia i dezynfekcji oraz dostawa  
sprzętów i urządzeń do fizykoterapii**

**CPV: 33150000-6, 33155000-1, 37441300-4,  
37441100-2, 33192150-8, 33191000-5,  
33150000-8, 35113420-9**

Postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie przepisów  
ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późniejszymi zmianami)

Specyfikację zatwierdza: \_\_\_\_\_

## **ROZDZIAŁ I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wyposażenie pomieszczenia mycia i dezynfekcji oraz dostawa sprzętów i urządzeń do fizykoterapii do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zestawienie wymaganych parametrów techniczno-granicznych (załącznik nr 6 do SIWZ) będący integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełniony załącznik należy dołączyć do oferty.
2. Zamawiający wymaga aby aparaty, urządzenia posiadały aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych, Deklaracja zgodności, CE itp.)
3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. **Ilość zadań 6.** Przedstawienie oferty nie obejmującej całego asortymentu znajdującego się w zadaniu spowoduje jej odrzucenie bez dalszego rozpatrywania.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
5. Dopuszcza się składanie ofert równoważnych.  
W przypadku, gdyby w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający określił przedmiot zamówienia poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę/producenta, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych Wykonawców lub produktów, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. Wskazane wyżej określenie przedmiotu zamówienia ma charakter wyłącznie pomocniczy w przygotowaniu oferty i ma na celu wskazać oczekiwania Zamawiającego. Przez ofertę równoważną należy rozumieć ofertę o parametrach nie gorszych od opisu wskazanego przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Parametry wskazane przez Zamawiającego są parametrami minimalnymi, granicznymi. Pod pojęciem „parametry” rozumie się funkcjonalność, przeznaczenie, kolorystykę, strukturę, materiały, kształt, wielkość, bezpieczeństwo, wytrzymałość, postać, rozmiar, dawkę itp. W związku z powyższym Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania produktów o innych znakach towarowych, patentach lub pochodzeniu, natomiast nie o innych właściwościach i funkcjonalnościach niż określone w SIWZ. W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia zawarto odniesienia do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt.2 i ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
6. Termin płatności - **do 60 dni** od daty dostarczenia towaru wraz z Fakturą VAT oraz protokołem odbioru.
7. Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. **7.00 – 14.35.**

## **ROZDZIAŁ II TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Wymagany termin realizacji zamówienia:  
**Dostawa najpóźniej do 30 października 2020r.**  
**Przy dostawie wymagana Faktura VAT wraz z protokołem odbioru.**

### **ROZDZIAŁ III WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - a) nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu -Zamawiający wyklucza wykonawcę z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 12-23, art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy Pzp.  
W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda dołączenia do oferty oświadczeń i dokumentów określonych w rozdziale IV SIWZ.
  - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 2 niniejszego rozdziału.
2. Minimalne poziomy zdolności - warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe
  - a) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie,
  - b) sytuacja ekonomiczna lub finansowa: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie,
  - c) zdolność techniczna lub zawodowa: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie.
3. Uregulowania dotyczące warunków udziału w postępowaniu
  - wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - uregulowania dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  - jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców,
  - wykorzystanie przez wykonawcę potencjału podmiotu trzeciego odbywa się zgodnie z art. 22a ustawy Pzp i §9 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126 z późn. zm.), o ile dotyczy wykonawcy
4. Potwierdzą, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego tj. Wykonawca jest w posiadaniu niżej wymienionych dokumentów:
  - aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania oferowanych aparatów i urządzeń w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych).
  - Opis, fotografia lub folder oferowanego sprzętu medycznego (w języku polskim) zawierającego jego dane techniczne, potwierdzające spełnianie parametrów opisanych w zestawieniu wymaganych parametrów techniczno – granicznych (załącznik nr 6)
  - certyfikaty i deklaracje zgodności, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa.
5. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana przez zamawiającego w oparciu o analizę i ocenę złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń na zasadzie klasyfikacji: spełnia/ nie spełnia. Warunek graniczny: spełnia.

### **ROZDZIAŁ IV WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:
  - a) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - wg załącznika nr 2 do SIWZ,
  - b) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - wg załącznika nr 3 do SIWZ,
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu
  - zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt a) i b)
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:
  - zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt a) i b)
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Potwierdza ono 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. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 - wzór oświadczenia określa załącznik nr 4 do SIWZ.
6. **Wykonawca, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, złoży następujące dokumenty:**
  - a.) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy
7. **Wykonawca, w celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, złoży:**
  - a) aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. Z 2010r Nr 107, poz. 679) do stosowania oferowanych aparatów w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych).
  - b) opis, fotografia lub folder oferowanego sprzętu medycznego (w języku polskim) zawierającego jego dane techniczne, potwierdzające spełnianie parametrów opisanych w zestawieniu wymaganych parametrów techniczno – granicznych (załącznik nr 6)
  - c) certyfikaty i deklaracje zgodności, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa
8. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty, potwierdzające że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. Dokument, o których mowa w pkt 6. ppkt a) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o której mowa w pkt 6. ppkt a.) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
11. Jeżeli w kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa

- w pkt 10, 6 zastępuje się je 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 lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument, o którym mowa w zdaniu pierwszym powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
12. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  13. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
  14. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.
  15. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
  16. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
  17. W przypadku, o którym mowa w pkt 10, 11 Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

## **ROZDZIAŁ V INNE WYMAGANE DOKUMENTY**

Wykonawca dołącza do oferty

1. Wypełniony formularz ofertowo cenowy wg wzoru określonego w **załączniku nr 1 do SIWZ**.
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem/ - tylko w sytuacji, gdy dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.
3. Parafowany wzór umowy wg Załącznika nr 5,
4. Opis parametrów techniczno-granicznych wg Załącznika nr 6 oraz dokumenty w nim wymienione.
5. Formularz asortymentowo-cenowy wg Załącznika nr 7
6. Dokumenty wskazane w rozdz. 4 pkt. 6 i 7

**ROZDZIAŁ VI**  
**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z**  
**WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A**  
**TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z**  
**WYKONAWCAMI**

1. Zamawiający dopuszcza, aby oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje były przekazywane pisemnie, faksem oraz drogą elektroniczną. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zostaną przekazane faksem lub drogą elektroniczną fakt ich otrzymania zostanie niezwłocznie potwierdzony na żądanie każdej ze stron.
2. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego, nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert.
4. W celu skrócenia czasu przygotowania odpowiedzi na pytania o wyjaśnienie treści SIWZ Komisja przetargowa prosi, aby Wykonawcy zwracając się do Zamawiającego w sprawie udzielenia wyjaśnień wysyłali również treść pytań w wersji elektronicznej edytowalnej na adres poczty elektronicznej: [zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl](mailto:zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl)
5. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniony jest:
  - w sprawach merytorycznych:  
Zad. 1 - Elżbieta Sondej tel. /17/ 86-43-232 w godz. 10:00 – 12:00
  - w sprawach merytorycznych:  
Zad. 2-6 - Beata Bajek tel. /17/ 86-43-330 w godz. 10:00 – 12:00,
  - w sprawach proceduralnych:  
Marek Pytel – Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
tel. /17/86-43-215 w godz. 10:00 – 12:00,  
e-mail: [zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl](mailto:zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl)
6. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, mogą być złożone w formach dopuszczonych prawem zgodnie z §14 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz.1126 z późn. zm.)

**ROZDZIAŁ VII**  
**WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**ROZDZIAŁ VIII**  
**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## ROZDZIAŁ IX OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie formularze, oświadczenia i dokumenty wskazane w rozdziale IV i V SIWZ.
3. Wykonawcy mogą również wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustalają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w języku polskim, w sposób czytelny i nieścieralny, strony winny być ponumerowane oraz parafowane przez upoważnioną osobę.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
6. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:

**„Oferta na przetarg nieograniczony na wyposażenie pomieszczenia mycia i dezynfekcji  
oraz dostawa sprzętów i urządzeń do fizykoterapii”  
Nie otwierać przed 24.07.2020r. godz. 10:30”**

9. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonych ofert należy dokonać w formie pisemnej, z dopiskiem „Zmiana oferty”.
10. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
11. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. **Wykonawca w przypadku zastrzeżenia określonych części oferty jako tajemnicę przedsiębiorstwa, zobowiązany jest wykazać skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).** Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczącej ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie. Zaleca się również, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.

## ROZDZIAŁ X MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 24.07.2020r. do godz. 10.00** w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie (bud. „G”, pok. 110), ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów.
2. Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. **7.00 – 14.35**.

3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia pocztą kurierskiej. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania. Na żądanie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Otwarcie ofert jest jawne i następuje po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w bud. „H” – pok. 3 (Sekcji Zaopatrzenia) **dnia 24.07.2020r. o godz. 10.30.**
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje te zamawiający niezwłocznie zamieści również na stronie internetowej.

## **ROZDZIAŁ XI OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena za przedmiot oferty musi zawierać koszty transportu do miejsca przeznaczenia towaru, ubezpieczenia towaru, opłat pośrednich (np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji, koszty załadunku i rozładunku), opłat celnych, rabatów cenowych (uwzględnionych w cenie jednostkowej), podatku VAT. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
2. Wykonawca powinien skalkulować cenę do miejsca dostawy, w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia.
3. Cena jednostkowa x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.
4. Ceny netto, brutto, wartość podatku VAT należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cenę ostateczną oferty należy podać w złotych polskich cyfrą i słownie.
6. Cena netto podana w formularzu ofertowo-cenowym nie ulegnie zmianie przez cały czas obowiązywania umowy.
7. 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.

## **ROZDZIAŁ XII ZASADY WYBORU OFERTY I UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Zgodnie z dyspozycją art.87 ust.2 Pzp zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez oczywistą omyłkę pisarską należy rozumieć zwłaszcza widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie całego wyrazu lub jego części, czy też inną nasuwającą się samą przez się niedokładność przypadkową, której poprawienie nie zmienia rzeczywistej treści i sensu oświadczenia wykonawcy, tj. treści oferty.
3. Ocena oczywistości danej omyłki pisarskiej będzie dokonywana w kontekście treści całej wypowiedzi oraz w odniesieniu do danych okoliczności sprawy. Zamawiający ma tu na uwadze oczywistość wynikającą z kontekstu pełnej treści oświadczenia zawartego w ofercie czy też jej części składowej (dokumentów składających się na jej treść).
4. Przez oczywistą omyłkę rachunkową należy rozumieć:
  - a. rozbieżności pomiędzy ceną wpisaną liczbą i ceną wpisaną słownie - w sytuacji takiej rozbieżności zamawiający przyjmuje, że prawidłowo wpisano cenę słownie,
  - b. omyłkę polegającą na uzyskaniu błędnego wyniku wskutek przeprowadzenia działania

matematycznego, a w szczególności:

- błędne obliczenie poszczególnych wartości, przy założeniu prawidłowości podanej liczby danego asortymentu i ceny jednostkowej za wskazany asortyment,
- niewłaściwe zaokrąglenie części dziesiętnych poszczególnych wartości, itp.,

UWAGA: przyjęcie niewłaściwej stawki podatku VAT traktowane będzie jako błąd w obliczeniu ceny nie podlegający poprawieniu.

5. Ocena istotności zmian w treści oferty, jakie powodowałyby poprawienie innej omyłki, zostanie dokonana w odniesieniu do konsekwencji jakie będzie miało poprawienie danej omyłki. Konsekwencje te mogą także dotyczyć zmiany wartości oferty. Charakter omyłki zostanie oceniony na tle niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w ramach danej oferty a konsekwencje poprawienia danej oferty w postępowaniu odpowiednio uzasadnione, co do ich charakteru (czy zmiany w ofercie miałyby charakter istotny bądź nie).
6. Mając na uwadze postanowienia art.89 ust.1 pkt.7) Pzp, zgodnie z treścią którego zamawiający zobligowany jest odrzucić ofertę jeżeli wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art.87 ust.2 pkt.3 Pzp, w sytuacji poprawienia takiej omyłki w ofercie wykonawcy, dla zachowania sprawności prowadzonej procedury przetargowej, wykonawca ten w terminie trzech dni od przesłania informacji o poprawieniu omyłki prześle do zamawiającego pismo, z którego treści wynikać będzie czy wyraża on zgodę na poprawienie zaistniałej omyłki.

### ROZDZIAŁ XIII

#### OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

##### 1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa kryterium</i>	<i>Waga</i>	<i>Sposób punktowania</i>
1.	<i>Cena</i>	60%	<i>Cena oferty najniższej podzielona przez cenę oferty ocenianej x waga</i>
2.	<i>Termin gwarancji</i>	40%	<i>ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium termin gwarancji</i>

UWAGA: Punkty w kryterium „Cena” wyliczone będą do dwóch miejsc po przecinku.

##### 2. Gwarancja.

###### 2.1 w zakresie Zadania nr 2

Zamawiający w ramach kryterium gwarancji będzie przyznawał dodatkowe punkty za wydłużenie okresu gwarancji na cały asortyment w zakresie Zadania nr 2 ponad wymagany przez Zamawiającego minimalny 12 miesięczny okres.

Ilość punktów za kryterium termin gwarancji przyznana zostanie w skali punktowej od 10 do 40 punktów.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący:

- 12 miesięcy otrzyma –10 punktów,
- od 13 miesięcy do 18 miesięcy otrzyma –20 punktów,
- od 19 miesięcy do 24 miesięcy otrzyma –40 punktów,

Zamawiający informuje, że maksymalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące. Najkrótszy okres gwarancji wynosi 12 miesięcy –oznacza to, że w sytuacji, gdy Wykonawca poda okres krótszy niż 12 miesięcy, Zamawiający odrzuci ofertę, jako niezgodną z SIWZ na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2

ustawy. Jeżeli Wykonawca poda okres dłuższy niż 24 miesiące otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 40 punktów.

### **2.2 w zakresie Zadania nr 1, 3-6**

Zamawiający w ramach kryterium gwarancji będzie przyznawał dodatkowe punkty za wydłużenie okresu gwarancji na cały asortyment w zakresie Zadania nr 1, 3, 4, 5, 6 ponad wymagany przez Zamawiającego minimalny 24 miesięczny okres.

Ilość punktów za kryterium termin gwarancji przyznana zostanie w skali punktowej od 10 do 40 punktów.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje okres gwarancji wynoszący:

- 24 miesiące otrzyma –10 punktów,
- od 25 miesięcy do 35 miesięcy otrzyma –20 punktów,
- za 36 miesięcy otrzyma - 40 punktów

Zamawiający informuje, że maksymalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy. Najkrótszy okres gwarancji wynosi 24 miesiące –oznacza to, że w sytuacji, gdy Wykonawca poda okres krótszy niż 24 miesiące, Zamawiający odrzuci ofertę, jako niezgodną z SIWZ na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy. Jeżeli Wykonawca poda okres dłuższy niż 36 miesięcy otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 40 punktów.

### **Oceny kryterium „Termin gwarancji” Zamawiający dokona na podstawie informacji zawartej przez Wykonawcę w zestawieniu Formularzu parametrów techniczno-granicznych**

Ostateczna liczba punktów będzie stanowić sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach : cena + termin gwarancji

## **ROZDZIAŁ XIV INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty - zawiadomienie to zostanie przesłane przez zamawiającego do wykonawców przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zawrze umowę przed upływem wskazanego w pkt.1 terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta (art.94 ust.2 pkt.1) a) lub w sytuacji, o której mowa w art.94 ust.2 pkt.3) Pzp.
3. Osoba lub osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny legitymować się stosownym upoważnieniem.

## **ROZDZIAŁ XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ XVI ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ

## **ROZDZIAŁ XVII ZMIANA UMOWY**

1. Zamawiający nie przewiduje istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru oferty.
2. Zmiany w zakresie obowiązującej stawki VAT następują z mocy prawa. Umowa będzie aneksowana.

## **ROZDZIAŁ XVIII POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA**

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Pzp (art. 179-198 g).

## **ROZDZIAŁ XIX POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.
2. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
3. Oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - gdy wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
4. Zamawiający udostępnia dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku, w siedzibie zamawiającego (Kancelaria), w godzinach od 7:00 do 14:35,

## **ROZDZIAŁ XX ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Zamawiający załącza do SIWZ załączniki.
  2. Załączniki do SIWZ należy traktować jako integralne części SIWZ, co oznacza, że zawarte w tych załącznikach postanowienia obowiązują wykonawcę w tym samym zakresie co postanowienia SIWZ.
  3. Wykaz załączników do SIWZ:
    - 1) Formularz ofertowo cenowy - zał. nr 1,
    - 2) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy PZP dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - zał. nr 2 do SIWZ,
    - 3) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy PZP dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - zał. nr 3 do SIWZ,
    - 4) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 - wzór oświadczenia określa załącznik nr 4 do SIWZ
    - 5) Wzór umowy - zał. nr 5 do SIWZ
    - 6) Formularze – zestawienie wymaganych parametrów techniczno-granicznych - zał. nr 6 do SIWZ
    - 7) Formularz asortymentowo-cenowy zał. nr 7 do SIWZ
-

## KLAUZULA INFORMACYJNA

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie</b> ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, e-mail: sekretariat@szpitalmsw.rzeszow.pl, tel.: 17 86 43 313
<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH</b>	Imię i nazwisko: <b>Przemysław Tuleja</b> , adres email: kancelaria.tuleja@gmail.com
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWY PRAWNE</b>	Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: „p.z.p.”)
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Dane osobowe mogą być przekazywane tylko takim podmiotom, które są do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa i tylko w takim zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji ich uprawnienia. Odbiorcami danych osobowych będą więc wszelkie osoby i podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na gruncie art. 8 oraz art. 96 ust. 3 p.z.p., z zachowaniem ograniczeń zasady jawności wskazanych w ww. przepisach. Każdy wniosek o udostępnienie danych podlega weryfikacji pod względem jego legalności oraz adekwatności żadanego zakresu danych.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Dane osobowe Wykonawcy, któremu udzielono zamówienia publicznego będą przechowywane przez <b>cztery lata</b> , a jeżeli umowa zawarta została na dłużej: <b>do czasu wygaśnięcia umowy</b> - po tym okresie zostaną wybrakowane. Zasada ta wynika z art. 97 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Dane osobowe pozostałych Wykonawców będą przechowywane przez <b>pięć lat</b> - po tym okresie zostaną wybrakowane. Zasada ta wynika z Ustawy z dnia z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Na warunkach Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych podmiotom danych <b>przysługują</b> następujące prawa: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO);</li> <li>• do sprostowania danych (art. 16. RODO);</li> <li>• do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO);</li> <li>• prawo do niepodlegania procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania (art. 22 RODO).</li> </ul> W przypadku, gdy realizacja prawa dostępu do danych wymagałaby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu. Skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia

	<p>publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Prawo zamówień publicznych, zaś skorzystanie z prawa do ograniczenia przetwarzania nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.</p> <p>Podmiotom danych <b>nie przysługują</b> następujące prawa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;</li> <li>• prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</li> <li>• na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.</li> </ul>
<p><b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b></p>	<p>Podmiotom danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim ich zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.</p> <p>Polskim organem nadzoru jest <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych</b> z siedzibą pod adresem 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, adres email: <b>kancelaria@uodo.gov.pl</b>.</p>
<p><b>ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH</b></p>	<p>Dane osobowe pochodzą z ofert złożonych w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz z przedłożonych, na żądanie zamawiającego, oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania.</p>
<p><b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b></p>	<p>Podanie treści danych osobowych jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Niepodanie treści danych osobowych może skutkować wezwaniem do złożenia oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu, odrzuceniem oferty.</p>
<p><b>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI ORAZ PROFILOWANIU</b></p>	<p>Państwa dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.</p>

**FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczętka firmowa wykonawcy)

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym z dnia 16.07.2020r. na wyposażenie pomieszczenia mycia i dezynfekcji oraz dostawa sprzętów i urządzeń do fizykoterapii do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem

\* w zakresie zadania nr .....

za cenę netto: .....,

co stanowi cenę brutto: .....,

słownie: .....,

w tym podatek VAT ..... zł

W załączeniu szczegółowa oferta cenowa (wypełniony formularz asortymentowo cenowy).

2. Oświadczamy, że oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę określoną w punkcie I formularza ofertowego. Przedmiot zamówienia wykonamy według zapotrzebowania Zamawiającego.

Termin wykonania zamówienia: **Dostawa najpóźniej do 30 października 2020r.**

**Przy dostawie wymagana Faktura VAT wraz z protokołem odbioru.**

3. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy **do 60 dni** od daty dostarczenia towaru wraz z Fakturą VAT oraz protokołem odbioru.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia oferty.
5. Oświadczamy, że postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane.
6. Oświadczamy, że zaoferowane urządzenia medyczne spełniają wymagania określone w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa i posiadają stosowne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wszystkie warunki opisane w SIWZ.
8. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej określonej w ustawie z dnia 12 października 1994r. o ochronie obrotu gospodarczego i zmianie niektórych przepisów prawa karnego (Dz. U. z 1994r. Nr 126 poz. 615) a w szczególności treści art. 3 oświadczamy, że złożona przez nas oferta została przygotowana rzetelnie przy wykorzystaniu całej posiadanej wiedzy, a wszystkie zawarte w niej oświadczenia i dokumenty potwierdzają stan faktyczny.
9. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

10. **Oświadczam/y, że należymy do:**

- mikroprzedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro),
- małego przedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro),
- średniego przedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro),
- dużego przedsiębiorstwa** (pozostałe przedsiębiorstwa nie wymienione j. w.)  
(*należy wskazać poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola*)

*Przedsiębiorstwo (lub inaczej jednostka gospodarcza) – wyodrębniona prawnie, organizacyjnie, technicznie – produkcyjnie i ekonomicznie jednostka, prowadząca działalność gospodarczą, stanowiąca podmiot podstawowej rangi w gospodarce rynkowej. Istotą działalności przedsiębiorstwa jest produkcja dóbr lub świadczenie usług. Najczęściej definiowanym celem działalności przedsiębiorstwa jest osiągnięcie zysku poprzez zaspokajanie potrzeb konsumentów. Z perspektywy finansowej celem przedsiębiorstwa jest wzrost jego wartości rynkowej w średnim i długim okresie z korzyścią dla jego właścicieli.*

11. **Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

tak  nie

Skrót literowy nazwy państwa .....

**Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:**

tak  nie

Skrót literowy nazwy państwa .....

(*należy wskazać poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola i wpisanie skrótu litrowego państwa*)

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

- **Uwaga: Formularz oferty należy dołączyć do każdego pakietu oddzielnie.**

**Zamawiający:**  
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie  
ul. Krakowska 16  
35-111 Rzeszów  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. .... (nazwa postępowania),  
prowadzonego przez ..... (oznaczenie zamawiającego),  
oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
..... (miejsowość), dnia ..... r. ....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

**Zamawiający:**  
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie  
ul. Krakowska 16  
35-111 Rzeszów  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. .... (nazwa postępowania), prowadzonego  
przez ..... (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co  
następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

.....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w następującym zakresie:

.....

.....

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

(podpis)

**Zamawiający:**  
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie  
ul. Krakowska 16  
35-111 Rzeszów  
(pełna nazwa/firma, adres)

.....  
*Nazwa wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**  
NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 11 USTAWY

*Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*

pn. .... (nazwa  
postępowania), prowadzonego przez  
..... (oznaczenie zamawiającego),  
oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, 1634) \*

**Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, 1634), **w załączeniu, wraz z ofertą, przekazuję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.\***

**\* niepotrzebne skreślić**

*Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

Data:

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania firmy na zewnątrz)

**Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.** Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**= WZÓR UMOWY =**  
**Projekt umowy nr ...../ 2020**

zawarta w dniu ..... 2020 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie**,  
wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji  
i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy  
w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000020148 adres: ul. Krakowska  
16, 35-111 Rzeszów, NIP: 813 28 92 063 zwanym dalej **Kupującym** reprezentowanym przez:

Zbigniewa Widomskiego – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do  
reprezentacji Kupującego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS  
z....., która stanowi załącznik do umowy  
a

..... wpisanym do ..... pod numerem .....  
prowadzonego przez .....zwanym w treści  
umowy **Dostawcą** reprezentowanym przez .....  
w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Dostawcy w trybie przetargu  
nieograniczonego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późniejszymi zmianami).

§1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu towar zgodnie z ofertą z dnia ..... stanowiącą załącznik nr 1, loco Magazyn centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.
2. Dostawca dostarczy ..... w ilości ..... **do dnia 30 października 2020r.**
3. Realizacja dostawy odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych towarów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca odpowiada wobec Kupującego za wady fizyczne i jakościowe dostarczanego towaru na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru Dostawca zobowiązuje się niezwłocznie załatwić reklamację, nie później jednak niż w terminie 10 dni od jej złożenia na piśmie przez Zamawiającego.
5. Dostawca zapewnia, że dostarczy aparaty fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolne od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że dostarczone aparaty dopuszczone są do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej w Polsce i posiadają, o ile są wymagane prawem, stosowne certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp.

§ 2

Wszystkie koszty związane z dostawą urządzeń medycznych loco Magazyn Centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16 (transport, ubezpieczenie, opakowanie, opłaty podatkowe, rozładunek i inne czynności Dostawcy związane z przygotowaniem dostaw) pokrywa Dostawca. Koszty te stanowią składnik ceny ofertowej Dostawcy.

§ 3

1. Za dostarczone urządzenia medyczne Kupujący zapłaci Dostawcy cenę zgodnie z ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 w terminie **do 60 dni** od daty dostarczenia faktury oraz

- protokołu odbioru, w wysokości netto..... zł, co stanowi wartość brutto ..... zł (słownie: .....), płatnej przelewem na konto Dostawcy wskazane na fakturze VAT.
2. Cena urządzeń medycznych zaoferowana przez Dostawcę w ofercie z dnia ..... stanowiącej załącznik nr 1 nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy za ewentualnym wyjątkiem:
    - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT na określone urządzenia medyczne.
  3. Na zaoferowane towary Dostawca udziela:
    - a) **dla zadania nr 1, 3-6** gwarancji przez okres ..... miesięcy oraz ..... bezpłatne przeglądy serwisowe
    - b) **dla zadania nr 2** gwarancji przez okres ..... miesięcy

#### § 4

1. Dostawca zapłaci Kupującemu kary umowne:
  - a) za rozwiązanie umowy z winy Dostawcy w wysokości 5% wartości niezrealizowanej dostawy,
  - b) za przekroczenie terminu ustalonej dostawy o więcej niż 24 godzin w wysokości 0,1% wartości niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki,
  - c) za nie wypełnienie zobowiązań jakościowych ustalonych w §1 ust.5 w wysokości 0,1% wartości dostawy, za każdy dzień zwłoki w wymianie towaru na wolny od wad.
2. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
3. Za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

#### § 5

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonane umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 7

Sprawy sporne wynikłe w trakcie realizacji umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

#### § 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy należy dokonywać za zgodą obu stron w formie pisemnej (aneks do umowy) pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egz. otrzymuje Kupujący i 1 egz. Dostawca.

**KUPUJĄCY**

**DOSTAWCA**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH  
PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH**

Nazwa oferenta

**Zadanie nr 1 - Wyposażenie pomieszczenia mycia i dezynfekcji**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	<b>Myjnia-dezynfektor do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych oraz obuwia operacyjnego - 2 szt.</b>		
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Urządzenie fabrycznie nowe z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wolnostojąca, nieprzelotowa, jednodrzwiowa z drzwiami otwieranymi w płaszczyźnie poziomej	TAK	
5	Obudowa i komora myjni wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK	
6	Drzwi uchylne do dołu z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas procesu mycia	TAK	
7	Pojemność komory na jeden wsad: - 8 tac sterylizacyjnych o wymiarach 480-485x240-254x50 mm - lub min. 2 zestawy anestetyczologiczne - lub 1-2 zestawy do chirurgii małoinwazyjnej - możliwość mycia butelek szklanych, obuwia operacyjnego, misek, nerek i innych przedmiotów przy pomocy odpowiednich wózków wsadowych i wkładów	TAK, podać	
8	Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego	TAK	
9	Panel sterowania dotykowy z wyświetlaniem nazwy programu, przebiegu programu i wartości A0, temperatury, czasu i komunikatów na min. 3-liniowym wyświetlaczu tekstowym w języku polskim, wykonany w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwy do dezynfekcji	TAK, podać	
10	Dokumentacja i archiwizacja w pamięci wewnętrznej sterownika danych eksploatacyjnych urządzenia, tj.: zużycie wody, zużycie środków chemicznych, czas pracy urządzenia, licznik przeprowadzonych procesów, data następnego przeglądu	TAK	
11	Szeregowy port komunikacyjny RS 232 do podłączenia komputera lub drukarki zewnętrznej do dokumentowania procesu	TAK	
12	<b>Zewnętrzna drukarka</b> do rejestracji parametrów pracy myjni z możliwością wydruku parametrów procesu w postaci skróconej (tylko wybrane parametry) lub pełnej	TAK	
13	Min. 15 stałych programów fabrycznych mycia i dezynfekcji, w tym nie mniej niż 3 wybierane za pomocą min. 3 różnych dowolnie programowalnych przycisków dotykowych na panelu sterowania	TAK, podać	

14	Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 1 programu tworzonoego przez użytkownika	TAK, podać	
15	Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min.	TAK	
16	Programy dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min.	TAK	
17	Programy z dezynfekcją chemiczno-termiczną	TAK	
18	Programy serwisowe	TAK	
19	Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika	TAK	
20	Możliwość programowania automatycznego startu programu	TAK	
21	Możliwość programowania automatycznego wyłączenia myjni	TAK	
22	Końcowe płukanie wodą zdemineralizowaną	TAK	
23	Ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji	TAK	
24	Pomiar przewodności wody w trakcie fazy płukania końcowego w celu oceny pozostałości środków chemicznych	TAK	
25	Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników	TAK	
26	Sygnal optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu	TAK	
27	Kontrola pracy ramion natryskowych w myjni poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów (ustawiona graniczna liczba obrotów powodująca wykazanie błędu o zmniejszeniu skuteczności natrysku wody)	TAK	
28	Monitorowanie obecności piany w układzie natryskowym	TAK	
29	Wydajna pompa obiegowa do natrysku wody w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych, o wydajności min. 500 l/min., z wbudowanym przepływowym systemem podgrzewania wody	TAK, podać	
30	Monitorowanie ciśnienia natrysku wody w ramionach natryskowych	TAK	
31	Kontrola pobieranej ilości wody przy pomocy przepływomierzy (opisać)	TAK	
32	Agregat suszący gorącym powietrzem z regulacją temperatury suszenia (w zakresie min. 60÷110°C) wyposażony w filtr powietrza HEPA min. EU13	TAK, podać	
33	Licznik godzin pracy filtra powietrza HEPA, z sygnalizacją wymiany filtra na nowy	TAK	
34	Wbudowany kondensator oparów (brak konieczności podłączenia myjni do instalacji wentylacyjnej)	TAK	
35	Min. 2 pompy dozujące płynne środki chemiczne	TAK, podać	
36	Do jednej myjni dodatkowa pompa dozująca płynne środki chemiczne – 1 szt.	TAK	
37	Kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w zbiornikach, z możliwością nastawy stężenia dozowania w % bezpośrednio z panelu sterowania	TAK	
38	Wbudowany zmiękcacz wody z automatyczną regeneracją złoża podczas procesu w myjni (nie wymagany oddzielny program regeneracyjny), z dozownikiem soli w drzwiach, z sygnalizacją braku soli i z możliwością ustawienia stopnia twardości wody zmiękczonej (w zakresie min. 1-70 °dH)	TAK	
39	Efektywny system filtrowania wody (opisać)	TAK	
40	Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, demineralizowana (podać DN, wymagane ciśnienie)	TAK, podać	
41	Zasilanie elektryczne – 400V; 50Hz, Moc nie większa niż 10kW	TAK, podać	
42	Maksymalne wymiary zewnętrzne: 600x600x850mm (szer. x głęb. x wys.)	TAK, podać	
43	Do urządzenia należy przewidzieć pakiety startowe (płynne środki myjące, sól)	TAK	

II	<b>Wózki wsadowe do myjni:</b>		
1	<b>Wózek wsadowy do mycia narzędzi chirurgicznych, z dyszami natryskowymi - 2 szt.:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pojemność - 8 tac sterylizacyjnych wg DIN 58952-3</li> <li>- 4 poziomy mycia</li> <li>- 4 dodatkowe przyłącza np. LuerLock umożliwiające podłączenie narzędzi z pustymi przestrzeniami</li> <li>- ramiona natryskowe zapewniające natrysk każdego poziomu z tacami od góry i dołu</li> <li>- wózek o jednolitej spójnej konstrukcji w celu zapewnienia wydajnego mycia powierzchni zewnętrznych mytych przedmiotów</li> <li>- możliwość usunięcia jednego poziomu w celu zwiększenia przestrzeni ładunkowej</li> <li>- wykonany ze stali kwasoodpornej</li> </ul>	TAK, podać model, typ wózka	
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tace sterylizacyjne o wymiarach 480-485x240-254x50 mm zgodne z DIN 58952-3 – 16 szt.</li> <li>- Grubość drutu 1 mm, rozmiar oczek siatki max. 5 mm</li> <li>- 2 zawiasowe uchwyty do przenoszenia</li> <li>- Maksymalny ładunek 10 kg</li> </ul>	TAK	
3	<b>Wózek wsadowy z wkładem do mycia obuwia operacyjnego - 1szt.:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pojemność min. 20szt. butów</li> <li>- wykonany ze stali nierdzewnej</li> </ul>	TAK, podać model, typ wózka	
4	<b>Wózek wsadowy z wkładem do mycia wkładek do obuwia operacyjnego - 1szt.:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pojemność min. 34szt. wkładek</li> <li>- wykonany ze stali nierdzewnej</li> </ul>	TAK, podać model, typ wózka	
5	<b>Wózek do narzędzi mikrochirurgicznych/laparoskopowych – 1 szt.:</b> - ładowanie na 2 poziomach <ul style="list-style-type: none"> <li>- przyłącze do suszenia gorącym powietrzem</li> <li>- 3 x tuleja myjąca na narzędzia mikrochirurgiczne</li> <li>- 2 x korek gwintowany</li> <li>- 15 x tuleja myjąca, 121mm na narzędzia mikrochirurgiczne o śr. 4-8mm</li> <li>- 5 x tuleja myjąca 121mm na narzędzia mikrochirurgiczne o śr. 8-12mm</li> <li>- 1 x 12 nasadek na tuleje myjące/ do narzędzi mikrochirurgicznych 6mm</li> <li>- 3 x gniazdo wtykowe do gniazda Luer Lock</li> <li>- 6 x wąż silikonowy o długości 300mm</li> <li>- 5 x 1,5mm ze złączem Luer Lock</li> <li>- 5 x adapter wtykowy do gniazda Luer Lock</li> <li>- 1 x taca 1/6, wys. 55, szer. 150, gł.225mm</li> <li>- 3 x dysza iniekcyjna o śr. 2,5x60mm</li> <li>- 8 x dysza iniekcyjna o śr. 4,0x110mm z zaciskiem</li> <li>- 6 x dysza iniekcyjna do tulei Trokara 10-15mm</li> <li>- 4 x sprężyna do rozwierania do narzędzi mikrochirurgicznych ( jak nożyce, zaciski itd.)</li> <li>- 3 x złącze do dyszy iniekcyjnej</li> <li>- 2 x sprężyna zaciskowa do dyszy iniekcyjnej o śr. 4,0 mm</li> <li>- wkład na rozkładane narzędzia mikrochirurgiczne</li> <li>- sito na drobne elementy</li> <li>- kontener siatkowy na elementy optyczne</li> <li>- bęben na światłowody i węże ssące</li> </ul>	TAK, podać model, typ wózka	

III	<b>Demineralizator wody</b>		
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Urządzenie fabrycznie nowe z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	System zasilany wodą wodociągową	TAK	
5	Wydajność nominalna 50 l/h	TAK, podać	
6	Jakość wody - woda zdemineralizowana	TAK	
7	Możliwość instalacji dodatkowych punktów poboru	TAK	
8	Możliwość rozbudowy o dodatkowe moduły takie jak lampa UV, moduły ultrafiltracji,	TAK	
9	Filtry z certyfikatami NSF	TAK	
10	Możliwość podłączenia konduktometra przepływowego	TAK	
11	Pompa ze sterowaniem i systemem zabezpieczeń	TAK	
12	System szybkozłączy JohnGuest	TAK	
13	Obudowa ze stali nierdzewnej	TAK	
14	Komplet przyłączy wody zasilającej	TAK	
15	Zainstalowany komplet materiałów eksploatacyjnych	TAK	
16	Możliwość samodzielnego serwisowania łatwa wymiana wkładów filtrujących w tym bezpośredni dostęp do membrany RO	TAK	
17	Ciśnieniowy, hermetyczny zbiornik o pojemności minimum 110 l na wodę demineralizowaną	TAK, podać	
18	System sterujący, czujniki ciśnienia	TAK	
19	Możliwość bezpośredniego powieszenia na ścianie	TAK	
20	Bezpośrednie podłączenie dwóch myjni zawierające zabezpieczenia przeciwwskażeniowe i zawór odcinający w systemie szybkozłączy	TAK	
21	Przerwanie pracy pompy przy niskim ciśnieniu wody zasilającej (brak wody zasilającej)	TAK	
22	Automatyczne: przerwanie produkcji przy pełnym zbiorniku, wznowienie produkcji podczas poboru	TAK	
23	Zasilanie elektryczne 230 V / 50 Hz	TAK, podać	
24	Wymiary +/- 10 cm: 270mm szer. x 580mm wys. x 550mm gł. Zbiornik +/- 10 cm: 410mm średnica, 1130mm wys.	TAK, podać	
IV	<b>Zabudowa ze stali nierdzewnej</b>		
1	Zabudowa meblowa wykonana ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). W skład zabudowy wchodzi:  - <b>Szafka stojąca dwudrzwiowa.</b> Drzwi szafki pełne, otwierane przesuwnie. Drzwi wyposażone w uchwyt typu C. Wewnątrz szafki jedna półka czyli dwie przestrzenie. Półka regulowana. Szafka na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 1400x600x850 mm x 2szt. - <b>Szafka stojąca dwudrzwiowa podzlewozmywakowa.</b> Drzwi szafki pełne, otwierane przesuwnie. Drzwi zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C. Wewnątrz bez półki środkowej. Szafka bez tylnej ścianki. Szafka na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafki). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 1500x600x850 mm x 1szt.	TAK	

	<p>- <b>Blat prosty</b> wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Błat wyposażony w 2 komory (dł. x szer. x wys.) w mm: 600x400x300. Na tylnej ścianie blatu fartuch z blachy o wysokości 40mm. Błat z otworem pod baterię sztorcową. Wymiary 4300x600 mm. Zlew wyposażony w baterię i syfon.</p> <p>- <b>Blat prosty</b> wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Na tylnej ścianie fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste. Pod blatem miejsce na 2 myjnie. Błat na nóżkach o wysokości 850 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania stołu). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 2200x600x850 mm</p> <p>- <b>Blat prosty</b> w kształcie litery L wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Na tylnej ścianie fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste. Błat na nóżkach o wysokości 850 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania stołu). Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 500/1500x600x850 mm</p> <p>- <b>Półka pojedyncza</b>, ścienna wykonana ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Na tylnej ścianie fartuch z blachy o wysokości 30 mm, pozostałe boki proste. Półka z profili 25x25x1,5mm, blacha 1,2mm. Półka dzielona na dwie części o długości 1750 mm. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary: 3500x550x230 mm.</p> <p><b><u>Wymiary należy zweryfikować na obiekcie.</u></b>  <b>Zamówienie obejmuje dostawę, ustawienie i zamontowanie we wskazanych pomieszczeniach w siedzibie Zamawiającego.</b></p>		
<b>V</b>	<b>Wyposażenie dodatkowe:</b>		
1.	Pistolet na sprężone powietrze - 1 szt.	TAK	
2.	Pistolet do mycia i suszenia z 8 końcówkami i wieszakiem ze stali nierdzewnej – 1 szt.	TAK	
3	Stojak – wieszak na szczotki	TAK	
4	Wózek uniwersalny konstrukcja nośna, blat i półka ze stali kwasoodpornej 0H18N9 - konstrukcja nośna z profili zamkniętych - wymiary użytkowe blatu i półki 600 x 900 mm (s x d) wys. 850 mm - 4 kółka skrętne, w tym dwa z blokadą - bieżnie kółek z niebrudzącej gumy - uchwyt na krótszym boku	TAK	
<b>VI</b>	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
1	Certyfikat CE	TAK	
2	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru na wszystkie sprzęty i urządzenia wymienione w zadaniu nr 1	TAK, podać	

3	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania urządzeń	TAK	
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny urządzeń na terenie Polski	TAK, podać	
5	Bezpłatne przeglądy urządzeń w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
6	Materiały informacyjne na temat oferowanych urządzeń	TAK, załączyć	
7	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą urządzeń)	TAK	
8	<b>Bezpłatny rozładunek, montaż, ustawienie i zamontowanie wszystkich pozycji wyszczególnionych w zadaniu nr 1 we wskazanych pomieszczeniach w siedzibie Zamawiającego w asortymencie i ilościach wykazanych w SIWZ, bezpłatne uruchomienie urządzeń, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń</b>	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem **bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych**.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa oferenta

**Zadanie nr 2 - Środki ochrony osobistej przeciw promieniowaniu RTG oraz wieszaki na fartuchy RTG**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

<b>Garsonka – 15 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1.	Rok produkcji 2020 rok	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Fartuch typu garsonka z ochroną RTG 0,5mm Pb z przodu i 0,25mm Pb z tyłu; w pełni nakładające się panele przednie, zapewniające najwyższą ochronę ; zwiększony przepływ powietrza ; oryginalne zapięcia rzepowe ( typu VELCRO™ lub równoważny ) ; wygodne naramienniki; kieszenie z podwójnym ściągaczem; spódnica z paskiem i sprzączką; spódnica z paskami do zawieszania; materiał lekki, całkowicie bezołowiowy ( typu KIAMOR Lead-free lub równoważny ) ; masy garsonek damskich rozmiarów XS -3,47kg, S- 4,18kg. M- 5,01kg, L- 5,59kg, męskich S-4,35kg, M-5,05kg, L- 5,80kg	Tak, opisać	
5.	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak, podać	
<b>Ochrona na tarczycę – 15 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>II</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1	Rok produkcji 2020 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Ochrona na tarczycę; ochrona o ekwiwalencie 0,5mm Pb; duży obszar ochrony; zapięcie na rzep; materiał lekki, całkowicie bezołowiowy ( typu KIARMOR Bi-Layer Lead-Free lub równoważny ) ; rozmiary XS,S,M; kołnierz o długości 13,94 cm i szerokości 16,51cm (XS,S) lub 24,13cm (M);	Tak, opisać	
5	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak, podać	

<b>Okulary – 15 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
III	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Rok produkcji 2020 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Okulary ze szklami przednimi i bocznymi o ochronie RTG o ekwiwalencie 0,75mm Pb; bez korekcji wady wzroku; masa okularów 90g, duży obszar powierzchni soczewek, wysokość soczewek 59mm, szerokość soczewek 57mm, szerokość oprawek 130cm;	Tak, opisać	
5	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak, podać	
<b>Czapki – 6 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IV	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Rok produkcji 2020 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Czapka do ochrony przed promieniowaniem jonizującym o ekwiwalencie 0,5mm Pb; materiał wewnętrzny pochłaniający wilgoć typu Cool Wear, zapięcie ( typu VELCRO™ lub równoważny ), rozmiar uniwersalny z możliwością regulacji	Tak, opisać	
5	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak, podać	
<b>Wieszak – 3 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
V	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Rok produkcji 2020 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wieszak jezdny pięcioramienny wraz z adapterami do zawieszania dwuczęściowych fartuchów; wykonany ze stali proszkowanej, cztery skrętne kółka w tym dwa z hamulcami, wysokość do 150cm, podstawa o maksymalnych wymiarach 77cm x 67cm	TAK, opisać	
	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	

**Kolory w/w asortymencie zostaną wybrane po podpisaniu umowy i dostarczeniu przez Wykonawcę wzornika kolorów**

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany asortyment jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa oferenta

### **Zadanie nr 3**

#### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

<b>Stół do masażu elektryczny – 1 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Stół fabrycznie nowy z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Tapicerka siedmio-częściowa	TAK	
5	Zagłówek wyposażony w podłokietniki opuszczane mechanicznie	TAK	
6	Regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie -45° /+45°	TAK, Podać	
7	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 60-93 cm (±3cm), za pomocą pilota ręcznego i nożnego	TAK, Podać	
8	Min. szerokość leżyska 65 cm	TAK, Podać	
9	Min. długość leżyska 195 cm	TAK, Podać	
10	Waga ≤ 65 kg	TAK, Podać	
11	Maksymalne obciążenie [kg]: min. 150	TAK, Podać	
12	Część środkowa tapicerki unoszona do góry przy pomocy korby w zakresie min. 10 cm	TAK, Podać	
13	Tylna część tapicerki (podnózek) unoszona za pomocą sprężyny gazowej pod kątem min. 45°	TAK, Podać	
14	Uchwyty do mocowania pasów stabilizacyjnych po obu stronach stołu	TAK	
15	Kolor ramy biały lub szary	TAK	
16	Do wyboru min. 15 kolorów tapicerki	TAK	
17	Wykonany z profili stalowych malowanych proszkowo	TAK	
18	Otwór na twarz w zagłówku z zaślepką	TAK	
19	Uchwyt na ręczniki	TAK	
<b>Ugul – 2 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	UGUL fabrycznie nowy z 2020r.	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	UGUL - kabina do ćwiczeń i zawieszzeń	TAK	
5	<b>WYMIARY</b> Wysokość: 200,00 cm Szerokość: 200,00 cm Głębokość: 200,00 cm	TAK	
6	Wykonany z profili oraz prętów stalowych malowanych metodą	TAK	

	proszkową		
7	Waga: < 115,00 kg	TAK, podać	
8	Do wyboru kolor konstrukcji szary lub biały	TAK	
9	<b>Pozostałe wymagania</b>		
10	Deklaracja zgodności , Certyfikat CE	TAK	
11	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
12	Materiały informacyjne na temat oferowanego ugięcia	TAK	
13	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	

### Osprzęt pełny do UGUL – 3 kpl.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Osprzęt wykonany ze skóry bydlęcej oraz tkaniny Drelich.	TAK	
2	Ciężarek miękki 0,5 kg – 2 szt.	TAK	
3	Ciężarek miękki 1,0 kg – 2 szt.	TAK	
4	Ciężarek miękki 1,5 kg – 2 szt.	TAK	
5	Ciężarek miękki 2,0 kg – 2 szt.	TAK	
6	Ciężarek miękki 2,5 kg – 2 szt.	TAK	
7	Ciężarek miękki 3,0 kg – 2 szt.	TAK	
8	Ciężarek miękki 4,0 kg – 2 szt.	TAK	
9	Esik metalowy – 30 szt.	TAK	
10	Kamaszek skórzany do wyciągu – 1 szt.	TAK	
11	Mankiet nadgarstkowo-kostkowy 8x45cm – 2 szt.	TAK	
12	Mankiet udowy 13x77cm – 1 szt.	TAK	
13	Pas do stabilizacji ud i kręgosłupa 172x12,5cm – 2 szt.	TAK	
14	Pas do wyciągu za miednicę 115x15cm – 1 szt.	TAK	
15	Pętla Glissona z orczykiem – 1 szt.	TAK	
16	Podwieszka dwustawowa ze skóry 130x4cm – 4 szt.	TAK	
17	Podwieszka klatki piersiowej 22x67/35x8cm – 1 szt.	TAK	
18	Podwieszka pod miednicę 21x73cm – 1 szt.	TAK	
19	Podwieszka pod głowę 15x54cm – 1 szt.	TAK	
20	Podwieszka ramienna 10x42cm – 2 szt.	TAK	
21	Podwieszka udowa 14x52cm – 2 szt.	TAK	
22	Podwieszka kolanowa 8x57cm – 2 szt.	TAK	
23	Uchwyt metalowy na linę – 2 szt.	TAK	
24	Linka do podwieszeń i ćw. w odciążeniu – 120cm – 6 szt.	TAK	
25	Linka do podwieszeń i ćw. w odciążeniu – 160cm – 4 szt.	TAK	
26	Linka z bloczkami do ćw. z obciążeniem – 350cm – 2 szt.	TAK	
27	Linka do ćw. samowspomaganych dł. 225cm – 1 szt.	TAK	
28	Linka do ćw. samowspomaganych z obciążeniem – 550 cm	TAK	
29	Deklaracja zgodności , Certyfikat CE	TAK	
30	Materiały informacyjne na temat oferowanego asortymentu	TAK	

### Tablica do ćwiczeń manualnych – 3 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	<b>Tablica do ćwiczeń manualnych z oporem 2 szt.</b>	TAK	
2	Tablica do ćwiczeń manualnych z oprzyrządowaniem	TAK	
3	Wykonany z profili oraz prętów stalowych malowanych metodą proszkową	TAK	
4	Przyrządy przymocowane do blatu zamontowanego na stojącej podstawie z możliwością regulowanej wysokości w zakresie minimum 55-85 cm	TAK, podać	

5	Obciążniki pełniące rolę oporów minimum 5 x 25 dag mocowane do linek	TAK, podać	
6	Blat tablicy o wymiarach minimum 72 x 52 cm	TAK, podać	
7	<b>Tablica do ćwiczeń manualnych bez oporu – 1 szt.</b>	TAK	
8	Tablica do ćwiczeń manualnych z oprzyrządowaniem	TAK	
9	Wykonany z profili oraz prętów stalowych malowanych metodą proszkową	TAK	
10	Przyrządy przymocowane do blatu zamontowanego na stojącej podstawie z możliwością regulowanej wysokości w zakresie minimum 55-85 cm	TAK, podać	
11	Blat tablicy o wymiarach minimum 72 x 52 cm	TAK, podać	
12	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
13	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu	TAK	
14	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	
<b>Drabinki gimnastyczne – 4 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Boki wykonane z drewna sosnowego	TAK	
2	Owalne szczelble o wym. 30x38 mm wykonane z drewna bukowego	TAK	
3	- wysokość 225 cm ± 5cm - szerokość 95 cm ± 5cm	TAK, podać	
4	Zestaw uchwytów montażowych	TAK	
5	Certyfikat CE	TAK	
	Materiały informacyjne na temat oferowanej drabinki	TAK	
<b>Metalowy schodek jednostopniowy – 3 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Konstrukcja metalowa malowana proszkowo na biało lub szaro	TAK	
2	Nóżki wyposażony w gumowe nasadki zapobiegające ślizganiu się	TAK	
3	Stopień pokryty materiałem antypoślizgowym	TAK	
4	Wymiary (±3 cm): <ul style="list-style-type: none"> <li>• wysokość 23 cm,</li> <li>• szerokość 45 cm,</li> <li>• długość 24 cm,</li> </ul>	TAK, podać	
5	Certyfikat CE	TAK	
6	Materiały informacyjne na temat oferowanego schodka	TAK	
<b>Metalowy schodek dwustopniowy – 3 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Konstrukcja metalowa malowana proszkowo na biało lub szaro	TAK	
2	Nóżki wyposażony w gumowe nasadki zapobiegające ślizganiu się	TAK	
3	Stopnie pokryte materiałem antypoślizgowym	TAK	
4	Wymiary (±3 cm): <ul style="list-style-type: none"> <li>• wysokość 49 cm,</li> <li>• szerokość 45 cm,</li> <li>• długość 39 cm,</li> </ul>	TAK	
5	Certyfikat CE	TAK	
6	Materiały informacyjne na temat oferowanego schodka	TAK	

<b>Piłka rehabilitacyjna 55 cm – 1 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Piłka gimnastyczna, zaprojektowana do użytku profesjonalnego	TAK	
2	Posiadająca specjalną funkcję antywyważeniową	TAK	
3	Zabezpieczenie przed nagłym wypuszczeniem powietrza	TAK	
4	Max waga ćwiczącego 120 kg	TAK	
5	Średnica 60 cm (±5 cm):	TAK	
6	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
7	Materiały informacyjne na temat oferowanej piłki	TAK	
<b>Obciążniki- 3 kpl.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
1	Obciążniki na rzep - 0,5 kg – 2 szt. - 0,75 kg – 2 szt. - 1,0 kg – 2 szt.)	TAK	
2	Obciążniki wykonane z materiału	TAK	
3	Wyposażone w pas rzepowy umożliwiający mocowanie jako obciążenia na kostki, lub na nadgarstki	TAK	
4	Możliwość dostosowania do różnej średnicy kończyny	TAK	
5	Wypełnione cekinami metalowymi	TAK	
6	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
7	Materiały informacyjne na temat oferowanych obciążników	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
1	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
2	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru na wszystkie sprzęty i urządzenia wymienione w zadaniu nr 3	TAK, podać	
3	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania (dotyczy stołu)	TAK	
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (dotyczy stołu)	TAK, podać	
5	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku (dotyczy stołu)	TAK, podać	
6	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu i urządzeń	TAK, załączyć	
7	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane sprzęty są kompletne i gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa oferenta

#### **Zadanie nr 4**

#### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

<b>Stół rehabilitacyjny elektryczny sterowany nożnie – 8 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Aparaty fabrycznie nowe z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	2 sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji	TAK	
5	Konstrukcja stalowa, malowana proszkowo	TAK	
6	Regulacja zagłówek za pomocą mechanizmu sprężynowego (od -60 do 60 stopni),	TAK	
7	Zagłówek z otworem na twarz ułatwiającym oddychanie	TAK	
8	Tapicerka dostępna w wielu wersjach kolorystycznych, wykonana z atestowanych materiałów,	TAK	
9	Siłownik elektryczny do regulacji wysokości o sile min. 6000N	TAK, podać	
10	Antypoślizgowe stopki oraz zestaw 4 kół jezdnych (2 stałe, 2 skrętne)	TAK	
11	Stół opuszczany na 4 koła jezdne elektrycznie za pomocą pilota ręcznego, z czego 2 koła są skrętne.	TAK	
12	Szerokość tapicerki 61cm, długość 196cm	TAK	
13	Regulacja wysokości 55-95 cm	TAK	
14	Maksymalne obciążenie do 200kgPręty do mocowania pasów stabilizacyjnych	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
15	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
16	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru na wszystkie sprzęty i urządzenia wymienione w zadaniu nr 4	TAK, podać	
17	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
18	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
19	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
20	Materiały informacyjne na temat oferowanego stołu	TAK, załączyć	
21	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane stoły są kompletne i gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa oferenta

### **Zadanie nr 5**

#### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

<b>Wanna do masażu wirowego kkd i kręgosłupa – 1 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Wanna fabrycznie nowa z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Pojemność zabiegowa [l]: 80-165	TAK	
5	Pojemność do przelewu [l]: 220	TAK	
6	Liczba dysz: 12	TAK	
7	Czas napełniania/oprózniczenia [min]: 2/3,5	TAK	
8	Pobór mocy [kW]: 1,5	TAK	
9	Zasilanie [V/Hz]: 230/50	TAK	
10	Wymiary (dł. x szer. x wys.) [cm]: 116,5 x 68 x 94,4	TAK	
11	Waga [kg]: 75	TAK	
12	Niecka dostępna w min. 2 kolorach	TAK, podać	
13	Niecka wzmacniana matami z włókna szklanego	TAK	
14	Możliwość pracy na dwóch poziomach: 1 - kończyny dolne, 2 - kończyny dolne + kręgosłup	TAK	
15	Regulacja intensywności masażu poprzez napowietrzanie dysz niezależnie dla stref	TAK	
16	Elektroniczny panel sterowania	TAK	
17	Ustawianie czasu zabiegu (1-599 min.)	TAK	
18	Zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho	TAK	
19	System odkamieniania sterowany elektronicznie	TAK	
20	Czujnik temperatury wody	TAK	
21	Czujnik poziomu wody	TAK	
22	System automatycznego napełniania	TAK	
23	Szybkie napełnianie i opróżnianie wanny	TAK	
24	Półautomatyczny system opróżniania wanny	TAK	
25	Regulowane stopki umożliwiające wypoziomowanie wanny	TAK	
26	Prysznic	TAK	
27	Stopień ułatwiający wejście do wanny	TAK	
<b>Wanna do masażu wirowego kkg – 1 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>II</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Wanna fabrycznie nowa z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	

4	Pojemność zabiegowa: ok. 40 l	TAK, podać	
5	Pojemność do przelewu: 55 l	TAK	
6	Pobór mocy: 0,9 kW	TAK	
7	Liczba dysz: 44 szt.	TAK	
8	Zasilanie: 230 V / 50 Hz	TAK	
9	Wymiary (dł. x szer. x wys.): 90 cm x 95 cm x 92 cm	TAK	
10	Masa: 50 kg	TAK	
11	Bezpieczeństwo elektryczne: klasa I, typ B	TAK	
12	Niecka wykonana z akrylu wzmocniana matami z włókna szklanego	TAK	
13	System zabezpieczający przed pracą na sucho	TAK	
14	Elektronicznie sterowane odkamienianie	TAK	
15	Czujnik temperatury wody	TAK	
16	Funkcja ciepłego prysznica	TAK	
17	Hydromasaż przez wykorzystanie strumienia wody o uregulowanej sile (przez napowietrzenie - bierny masaż perełkowy)	TAK	
18	W zestawie krzesło obrotowe	TAK	

**Aparat do elektroterapii UD, terapii skojarzonej – 1 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
III	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Urządzenie fabrycznie nowe z 2020r	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Dotykowy wyświetlacz z podpowiedziami graficznymi umiejscowienia elektrod	TAK	
5	Pamięć zabiegowa z wbudowanymi programami standardowymi (143 cele, 207 wskazań, 12 programów)	TAK	
6	Możliwość wprowadzenia 50 własnych programów zabiegowych	TAK	
7	Czytelne menu: wybór pożądanego typu zabiegu z menu poprzez wybór z listy celów terapeutycznych, z listy wskazań lub poprzez wybór konkretnego numeru programu	TAK	
8	Graficzne przedstawienie wykresów poszczególnych prądów, a w programach sekwencyjnych poszczególnych faz zabiegowych	TAK	
9	Elektroterapia (2 niezależne kanały): Elektrodiagnostyka: automatyczne określanie reobazy, chronaksji, krzywej I/t oraz pomiar współczynnika akomodacji Dostępne prądy: prąd prostokątny średniej częstotliwości, prąd impulsowy prostokątny, prąd impulsowy trójkątny, prąd impulsowy wg. Träbertha, prądy diadynamiczne: LP, CP, MF, DF, konwencjonalny TENS, symetryczny, konwencjonalny TENS, asymetryczny, konwencjonalny TENS, przemiennie symetryczny, konwencjonalny TENS, przemiennie asymetryczny, TENS uderzeniowy, TENS uderzeniowy, przemienny, TENS modulowany, prąd niskiej częstotliwości, dwukierunkowy, symetryczny (czas impulsu 10-650 µs, częstotliwość 1-150 Hz), prąd 2-biegunowy średniej częstotliwości,	TAK	

	prąd 4-biegunowy interferencyjny (4000 Hz), interferencyjny tetrapolarny ze zmiennym wektorem, NMES przebieg prostokątny, NMES przebieg trójkątny, NMES przebieg bifazowy, NMES przebieg z przerwą między impulsami, NMES 2-biegunowy modulowany przebieg średniej częstotliwości, prąd faradyczny, sekwencyjne przebiegi prądów, jonoforeza, reedukacja mięśni dna miednicy, stymulacja HAN Stim, Rosyjska stymulacja		
10	Jonoforeza	TAK	
11	Fonoforeza	TAK	
12	Terapia ultradźwiękowa (1 i 3 MHz): fala ciągła i pulsacyjna współczynnik wypełnienia: 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 100%, głowica US wieloczęstotliwościowa 1/3 MHz (4,1 cm <sup>2</sup> - przy 1 MHz, 4,7 cm <sup>2</sup> - przy 3 MHz), głowica US wieloczęstotliwościowa 1/3 MHz (1,9 cm <sup>2</sup> - przy 1 MHz, 1,4 cm <sup>2</sup> - przy 3 MHz)	TAK	
13	Terapia skojarzona	TAK	
14	Jednoczesne leczenie dwóch pacjentów	TAK	
15	Wymiary (szer. x wys. x gł.): 450 x 125 x 320 mm	TAK	
16	Masa: ok. 8 kg	TAK, podać	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
17	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
18	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru na wszystkie sprzęty i urządzenia wymienione w zadaniu nr 5	TAK, podać	
19	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
21	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
22	Bezpłatny montaż, uruchomienie przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	TAK	
23	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Nazwa oferenta

## **Zadanie nr 6**

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH

<b>Bieżnia – 1 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Bieżnia fabrycznie nowa z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Typ wyświetlacza, 6LED + 8 x 32 Dot Matrix	TAK	
5	Programy: Profil, Twój Cel, Wzniesienia, Doliny, Spalanie, Wzgórze, Siłowy, Interwałowy, Losowy, Fitness Test, HRC x 4	TAK	
6	Wskazania wyświetlacza: Czas, Dystans, Puls, Kalorie, Prędkość, Nachylenie	TAK	
7	Szybka zmiana prędkości przyciskami	TAK	
8	Szybka zmiana nachylenia przyciskami	TAK	
9	Pas biegowy (dł x szer) min 152 x 55 cm	TAK	
10	Walek (średnica) min 90 mm	TAK	
11	Prędkość (zakres) 0,8 - 20 km/h	TAK	
12	Nachylenie (zakres) 0-18% (18 poziomów)	TAK	
13	Maksymalna moc silnika min 5 KM	TAK	
14	Pomiar tętna za pomocą sensorów dotykowych	TAK	
15	Telemetryczny odbiornik pomiaru tętna	TAK	
16	Wymiary po rozłożeniu (dł x szer x wys) 212 x 92 x 148 cm	TAK	
17	Max. waga użytkownika min 180 kg	TAK	
<b>Ergometr rowerowy – 2 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>II</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Urządzenie fabrycznie nowe z 2020	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Magnetyczny system hamowania	TAK	

5	Elektronicznie regulowana siła obciążenia	TAK	
6	Siedzisko regulowane w pionie i w poziomie	TAK	
7	Regulowane pochylenie konsoli sterującej	TAK	
8	Pomiar tętna poprzez sensory dotykowe lub pas telemetryczny (opcjonalnie)	TAK	
9	Mechanizm korbowy 3 częściowy z łożyskami	TAK	
10	Klasa użytkowa S	TAK	
11	Klasa dokładności pomiarów B	TAK	
12	Zasilanie 230V	TAK	
13	Wyświetlacz 1 okno typu LCD	TAK	
14	Funkcje komputera: Czas (min,sek), Prędkość liniowa (km/h) i obrotowa (obr/min.), dystans (km), Wydatek energetyczny (cal), Tętno (ud./min.), Moc (Wat), S, ygnalizacja przekroczenia tętna max.	TAK	
15	Automatyczny dobór stref treningowych tętna	TAK	
16	Programy treningowe min.: manualny, celowy: czas, dystans, kalorie, 12 programów predefiniowanych, min. 4 sterowane tętnem	TAK	
17	Sterowanie mocą: 10-350 WAT	TAK	
18	Wymiary urządzenia (dł.szer.wys.) w cm: 102 x 55 x 143 (+/- 3cm)	TAK	
19	Waga roweru (kg): 42 kg (+/-3%)	TAK	
20	Waga koła zamachowego (kg) 10 (+/-3%)	TAK	
21	Max. waga użytkownika (kg) 180 (+/-3%)	TAK	
22	Możliwość podłączenia urządzeń z systemem iOS i Android i korzystania z dedykowanej aplikacji iConsole	TAK	
23	Wyposażenie minimalne: uchwyt na bidon, Ładowanie USB, Podpórka pod książkę/tablet/telefon, rolki transportowe, stopki poziomujące	TAK	

**Rotor elektryczny kkd – 1 szt.,  
Rotor elektryczny kkg – 1 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
III	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Urządzenie fabrycznie nowe z 2020r	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Przenośne, kompaktowe urządzenie do ćwiczeń czynnych i biernych kończyn górnych i dolnych	TAK	
5	Pilot przewodowy do ustawień parametrów zabiegów z wielofunkcyjnym ekranem LCD podającym: czas, ilość obrotów, szacowany poziom obrotów na minutę i szacunkową liczbę spalonych kalorii.	TAK	
6	Dostosowanie ćwiczeń do indywidualnych możliwości pacjenta	TAK	
7	Dostosowanie prędkości do potrzeb użytkownika	TAK	
8	Możliwość wykorzystania przez osoby w pełni sprawne, jak również przez osoby z dysfunkcjami ruchowymi	TAK	
9	Możliwość szybkiej zamiany pedałów na korby.	TAK	
10	Zakres regulacji prędkości: min. 20-65 rpm	TAK	
11	Wymiary ( dł. x szer. x wys.): 50 x 46 x 38 cm (+/- 3cm)	TAK	
12	Waga: 8 kg (+/- 1kg)	TAK	
13	W zestawie: pedały do ćwiczeń kończyn dolnych, korby do ćwiczeń kończyn górnych, mata antypoślizgowa,	TAK	

<b>Stoliki pod aparaty – 8 szt.</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IV	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Stoliki fabrycznie nowe z 2020r	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Stolik czteropółkowy pod aparaturę	TAK	
5	Wysokość stolika 90 cm	TAK	
6	Wymiary podstawy (głęb. szer.) 46 x 46 cm	TAK	
7	Półki stalowe, malowane proszkowo	TAK	
8	Wymiary półek(głęb. x szer.): 36 x 40 cm	TAK	
9	Możliwość dowolnej regulacji wysokości dwóch półek	TAK	
10	Możliwość pochylenia półek do 10 stopni	TAK	
11	Kółka jezdne gumowane o średnicy 75 mm mocowane na zatrzask	TAK	
12	Kółka przednie z dwufunkcyjnymi hamulcami	TAK	
13	Wyprofilowane wycięcia w podstawie wózka ułatwiające dostęp do urządzeń umieszczonych na wózku	TAK	
14	Rama z o profilu wykonanego z aluminium	TAK	
15	Obciążenie dynamiczne: do 70 kg.	TAK	
16	Półka boczna z wycięciami – 1 szt.	TAK	
17	Pojemnik na akcesoria mocowany z boku wózka – 1 szt.	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
18	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE	TAK	
19	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru na wszystkie sprzęty i urządzenia wymienione w zadaniu nr 6	TAK, podać	
20	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
22	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
23	Bezpłatny montaż, uruchomienie przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	TAK	
24	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu i urządzeń	TAK, załączyć	
25	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Opis aparatu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto
1.	.....	szt.					
2.	.....	szt.					
3.	.....	szt.					
4.	.....	szt.					
5.	.....	szt.					
..	.....	szt.					
..	.....	szt.					
<b>R A Z E M</b>							

Razem słownie: .....  
 ..... złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego sprzętu/urządzenia/aparatu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym:

.....

Miejsce i data:.....

.....  
 Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
 do reprezentowania firmy