



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
MSWiA w Rzeszowie  
35-111 RZESZÓW ul. Krakowska 16**

**SPECYFIKACJA  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotycząca postępowania p.n.

**dostawa urządzeń medycznych**

Specyfikację zatwierdzono: 03 września 2021 roku  
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych – Główny Księgowy  
Anna Lubas

## **SPIIS TREŚCI**

- A.** Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania.
- B.** Przedmiot zamówienia.
- C.** Kwalifikacja podmiotowa wykonawców.
- D.** Podmiotowe oraz przedmiotowe środki dowodowe.
- E.** Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą.
- F.** Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób jej oceny.
- G.** Forma oświadczeń i dokumentów, sposób ich przekazywania oraz sposób przygotowania oferty.
- H.** Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej
- I.** Termin związania oferty
- J.** Sposób złożenia oferty oraz miejsce i termin składania i otwarcia ofert
- K.** Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SWZ oraz osoba upoważniona do porozumiewania się z wykonawcami
- L.** Wymagania dotyczące wadium
- M.** Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
- N.** Tryb otwarcia o oceny ofert
- O.** Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcy w toku postępowania
- P.** Ogłoszenie o wynikach postępowania
- Q.** Informacja o formalnościach, jakich należy dopełnić po wyborze ofert celem zawarcia umowy
- R.** Podwykonawstwo – podwykonawcy
- S.** Informacja dotycząca projektu umowy oraz możliwości zmiany umowy, jakie przewiduje zamawiający
- T.** Informacja dotycząca walut obcych, w jakim dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z zamawiającym.

## A. Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania.

1. Zamawiającym jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie  
Adres: ul. Krakowska 16, 35-111Rzeszów  
Godz. pracy administracji: 7<sup>00</sup> – 14<sup>35</sup>  
NIP: 813-28-92-063, Regon: 690028840, KRS: 0000020148
2. Dane dotyczące komunikacji elektronicznej w sprawie zamówienia publicznego:
  - a) poczta elektroniczna zamawiającego: [zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl](mailto:zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl)
  - b) adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.szpitalmsw.rzeszow.pl>
  - c) adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
  - d) miniPortal <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
  - e) ePUAP - <https://epuap.gov.pl/wps/portal>.
3. Numer identyfikacyjny postępowania generowany przez miniPortal (ID) – **12556641-4bad-4064-8794-b1424a6c31b0**
4. Użyte w SWZ terminy mają następujące znaczenie:
  - a) „zamawiający” – **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie**,
  - b) „wykonawca” – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złoży ofertę lub zawarze umowę w sprawie niniejszego zamówienia publicznego,
  - c) „SWZ”, „specyfikacja” – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia,
  - d) „ustawa” – ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.).
5. Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia dotyczy zamówienia publicznego i oznaczone jest znakiem Z/ZZP.2378.5.21. Wykonawcy w korespondencji z zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.
6. Na stronie internetowej zamawiającego: <https://www.szpitalmsw.rzeszow.pl> udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
7. Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie art. 132 ustawy i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego.
8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, zamawiający informuje, że:
  - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, tel. 17 86 43 312;*
  - b) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Przemysław Tuleja–Inspektor Ochrony danych, tel. 17 864 3298, e-mail: kancelaria.tuleja@gmail.com;
  - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa urządzeń medycznych**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
  - d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019z późn. zm.), dalej „ustawa”
  - e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  - f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;

- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*,
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania
  - danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*,
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
  - 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.
9. Zamówienie dotyczy projektu o numerze identyfikacyjnym POIS.09.02.00-00-0046/16 pn. "Poprawa jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób dorosłych w zakresie chorób układu krążenia, przez SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie poprzez przebudowę i doposażenie oddziałów szpitalnych" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
10. Zamawiający nie zastrzega, aby o udzielenie zamówienia mogli ubiegać się wyłącznie wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych
11. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Liczba części: 5
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
13. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
15. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia publicznego w dynamicznym systemie zakupów.
16. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
17. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214, ust. 1, pkt 7 ustawy.
18. Załącznikami do SWZ są następujące dokumenty:
- a) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - *Załącznik nr 1,*
  - b) Formularz ofertowy - *Załącznik nr 2,*
  - c) Formularz cenowy – *Załącznik nr 3,*
  - d) Formularze zestawienia parametrów techniczno – granicznych ( 5 szt.) - *Załącznik nr 4,*
  - e) Oświadczenie o dopuszczeniu urzędnika do obrotu - *Załącznik nr 5,*
  - f) Projekt umowy - *Załącznik nr 6,*
  - g) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - *Załącznik nr 7,*
  - h) Oświadczenie o o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp przynależności do grupy kapitałowej - *Załącznik nr 8,*

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## B. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa:**

**Zadanie nr 1 - Aparatu do ciągłych terapii nerkozastępczych– 1 szt.**

**Zadanie nr 2 - Kardiomonitorów ( 15 szt. ) oraz central monitorujących ( 2 szt. )**

**Zadanie nr 3 - Łóżek do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym - 4 szt.**

**Zadanie nr 4 - Respiratorów stacjonarnych - 3 szt.**

**Zadanie nr 5 – Respiratora transportowego - 1 szt.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w odpowiednich formularzach zestawienia parametrów techniczno – granicznych, które stanowią załącznik nr 4 do specyfikacji warunków zamówienia.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132, ustawy Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.),

2. Okres, w którym realizowane będzie zamówienie:

28 dni od zawarcia umowy dla Zadań nr 1, 2, 4 oraz 5

49 dni od zawarcia umowy dla Zadania nr 3

3. Główny kod CPV: **33100000-1**;

4. Zamawiający informuje, iż ilekroć w SWZ i jej załącznikach przedmiot zamówienia jest opisany:

- a) ze wskazaniem znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Oznacza to, że dopuszcza się zaoferowanie wyrobów nie gorszych niż opisywanych, tj. spełniających wymagania techniczne, funkcjonalne i jakościowe, co najmniej takie jak wskazane w dokumentacji niniejszego postępowania,
- b) poprzez odniesienie się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy, to przyjmuje się, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

## C. Kwalifikacja podmiotowa wykonawców.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy, wykonawcę:

1.1 będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
- b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
- c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
- d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
- f) pracy małoletnich cudzoziemców powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

- h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 1.2 jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo - akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1.1.
- 1.3 wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 1.4 wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 1.5 jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 1.6 jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawcę który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, zamawiający może nie wykluczać wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty nieproporcjonalne, w szczególności gdy kwota zaległych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest niewielka.
4. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się na podstawie art. 109 ust.1 pkt. 4-5 oraz 7 Wykonawcę:
- 4.1 w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
- 4.2 który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
- 4.3 który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

5. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
  - 5.1 zdolności do występowania w obrocie gospodarczym  
*zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;*
  - 5.2 uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej  
*zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;*
  - 5.3 sytuacji ekonomicznej lub finansowej  
*zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;*
  - 5.4 zdolności technicznej lub zawodowej  
*zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;*
6. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

## **D. Podmiotowe oraz przedmiotowe środki dowodowe.**

1. Zamawiający żąda aktualnych na dzień złożenia, podmiotowych środków dowodowych składanych na wezwanie zamawiającego:
  - 1.1 na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia:
    - 1.1.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie
      - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11września 2019r. – ustawy;
      - b) art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,  
– sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
    - 1.1.2. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275 tekst jednolity) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, lub oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 7 do SWZ**.
    - 1.1.3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust.1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
    - 1.1.4. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
    - 1.1.5. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli

odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

- 1.1.6. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz 7 p.z.p. – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 8 do SWZ**.

1.2 na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:

**zamawiający nie żąda podmiotowych środków dowodowych w tym zakresie;**

2. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z nich składa podmiotowe środki dowodowe, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, w odniesieniu do każdego z tych podmiotów.
3. W przypadku podmiotu, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach art. 118 ustawy, wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia w odniesieniu do każdego z tych podmiotów.
4. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
5. Zamawiający nie wezwie wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
  - 5.1 może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, dane umożliwiające dostęp do tych środków;
  - 5.2 podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy.
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże w ofercie te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt.1.1.1 składa:
  - informację z odpowiedniego rejestru albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy oraz art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,
8. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy i art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do 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 wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem.
9. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 1.1.3 oraz 1.1.4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające **odpowiednio**, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu o którym mowa w pkt.1.1.5 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie



ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

11. Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, postanowienia pkt. 7, 8 stosuje się odpowiednio
  12. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia należy przekazać Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej dopuszczonych w SWZ, w zakresie i sposób określony w przepisach rozporządzenia wydanego na podstawie art. 70 ustawy.
  13. Podmiotowe środki dowodowe sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
2. Zamawiający żąda aktualnych na dzień złożenia, przedmiotowych środków dowodowych składanych wraz z ofertą:
- 2.1. oświadczenie wykonawcy o wprowadzeniu oferowanego urządzenia medycznego do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186) – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ;
  - 2.2. materiały informacyjne (np. katalogi, prospekty, foldery itp.) z opisem technicznym oferowanego urządzenia w języku polskim.

## **E. Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą.**

1. **Wykaz aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą:**
  - 1.1. **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)** zgodnie z wzorem określonym w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z 05.01.2016 r. W przypadku wspólnego ubiegania się zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z wykonawców;
  - 1.2. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia także JEDZ podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby,
  - 1.3. **Formularz oferty**, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SWZ. W przypadku, gdy wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu Ofertowym;
  - 1.4. **Formularz cenowy** stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ;
  - 1.5. **Formularz parametrów techniczno - granicznych** Załącznik nr 4 do SIWZ;
  - 1.6. **Pełnomocnictwo** upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
  - 1.7. **Pełnomocnictwo** dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
  - 1.8. następujące przedmiotowe środki dowodowe:
    - a) **Oświadczenie** wykonawcy o wprowadzeniu oferowanego urządzenia medycznego do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186) – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ;
    - b) **Materiały informacyjne** (np. katalogi, prospekty, foldery itp.) z opisem technicznym oferowanego urządzenia / modułu.

**F. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób jej oceny.**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

L.P.	KRYTERIUM	RANGA
1	Cena	60 %
2	Ocena techniczna	40 %

**Uwaga: Zamawiający dokona oceny ofert dla każdego zadania oddzielnie**

a) Wartość punktowa **ceny** będzie obliczona wg wzoru:

$$X_c = \frac{C_n}{C_{of}} \times R$$

X<sub>c</sub> - wartość punktowa ceny

C<sub>n</sub> – najniższa proponowana cena

C<sub>of</sub> – cena badanej oferty

R – ranga – wartość procentowa za kryterium „Cena“

b) Wartość punktowa za kryterium **ocena techniczna** będzie obliczona wg wzoru:

$$X_{ot} = \frac{O_{tof}}{O_{tmax}} \times R$$

gdzie

X<sub>ot</sub> - wartość punktowa oceny technicznej

O<sub>tof</sub> – ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium ocena techniczna

O<sub>tmax</sub> – najwyższa ilość przyznanych punktów za kryterium ocena techniczna w zbiorze ofert podlegających ocenie

R – ranga – wartość procentowa za kryterium „Ocena techniczna“

**UWAGA: Zamawiający dokona punktacji w tym kryterium na podstawie danych z załączonego przez Wykonawcę do oferty Załącznika nr 4 do SIWZ**

**WYNIK:** oferta, która otrzyma największą sumę punktów za kryteria wymienione wyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta okaże się najkorzystniejsza, czyli uzyska największą ilość punktów.

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
2. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę do wyrażenia w wyznaczonym przez zamawiającego terminie pisemnej zgody na wybór jego oferty.

3. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 2, oferta podlega odrzuceniu, a zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

## **G. Forma oświadczeń i dokumentów, sposób ich przekazywania oraz sposób przygotowania oferty i tryb jej złożenia.**

1. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie, prowadzi się pisemnie w języku polskim.
3. Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
4. Wykonawca w celu poprawnego zaszyfrowania oferty powinien mieć zainstalowany na komputerze .NET Framework 4.5. Aplikacja działa na platformie Windows (Vista SP2, 7, 8, 10) Aplikacja nie jest dostępna dla systemu Linux i MAC OS.
5. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Instrukcji użytkownika na miniPortalu.
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie elektronicznej w formacie danych .doc, .docx, .pdf .rtf , xps, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
7. Oferta oraz JEDZ muszą być złożone w oryginale.
8. JEDZ winien być złożony w formie elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
9. Jeżeli na ofertę składa się kilka dokumentów, Wykonawca powinien stworzyć folder, do którego przeniesie wszystkie dokumenty oferty, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Następnie z tego folderu Wykonawca zrobi folder .zip (bez nadawania mu haseł i bez szyfrowania). W kolejnym kroku za pośrednictwem Aplikacji do szyfrowania Wykonawca zaszyfruje folder zawierający dokumenty składające się na ofertę.
10. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.
11. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
12. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
13. Zamawiający zaleca ponumerowanie stron oferty.
14. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:
  - zgodnie z art. 2 pkt 1 ustawy przez cenę należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 09 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2019r., poz. 178 tekst jednolity). Zgodnie z niniejszą ustawą przez cenę należy rozumieć wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą zamawiający jest zobowiązany zapłacić przedsiębiorcy za przedmiot zamówienia. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych

przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług oraz podatkiem akcyzowym,

- w zaferowanej cenie realizacji zamówienia muszą być zawarte wszelkie podatki, cła i inne zobowiązania podatkowe wynikające ze stosowanych ustaw. Wykonawca w cenie oferty jest zobowiązany zawrzeć wszelkie upusty i rabaty, jakie zamierza udzielić zamawiającemu,
- cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe,
- wykonawca podaje cenę oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ, jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).
- cenę/ceny w ofercie podaje się wyłącznie w PLN,
- cenę oferty oblicza się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- przy obliczaniu ceny oferty należy stosować zasadę wynikającą z treści Formularza cenowego,
- jeżeli występuje więcej niż jedna pozycja asortymentowa należy zsumować odpowiednio wartości w kolumnach.
- wykonawca podaje w Formularzu Ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 Pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 pzp).

15. Oferta powinna zawierać spis treści.

16. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.

## **H. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>.
2. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.
3. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej przekazywanej przy ich użyciu, opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu dostępnym pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi.aspx> oraz Regulaminie ePUAP.
4. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z miniPortalu, określone w Regulaminie miniPortalu oraz zobowiązuje się korzystając z miniPortalu przestrzegać postanowień tego regulaminu.
5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia i wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
6. Za datę przekazania oferty, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych oraz innych informacji, oświadczeń lub dokumentów, przekazywanych w postępowaniu, przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
7. W postępowaniu o udzielenie zamówienia korespondencja elektroniczna (inna niż oferta wykonawcy i załączniki do oferty) odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji). Korespondencja przesłana za pomocą tego formularza nie może być szyfrowana. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED).

8. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email: [zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl](mailto:zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl)
9. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na adres email [zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl](mailto:zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl)
10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. (Dz.U. z 2020r. poz. 2452).
11. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.

## **I. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert przez **60 dni tj. do 10.12.2021r.**
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy **niż 60 dni.**
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust.2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

## **J. Sposób złożenia oferty oraz miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia lub wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortal. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnego na miniPortal.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 12 października 2021 r. do godz. 09:00.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
5. Wykonawca po przesłaniu oferty za pomocą Formularza do złożenia lub wycofania oferty na „ekranie sukcesu” otrzyma numer oferty generowany przez ePUAP. Ten numer należy zapisać i zachować. Będzie on potrzebny w razie ewentualnego wycofania oferty.
6. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortal. Sposób wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortal.
7. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
8. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12 października 2021 r. o godz. 09:30.
9. Otwarcie ofert jest jawne.
10. Zamawiający najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 11.1 nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 11.2 cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
12. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

13. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

## **K. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SWZ oraz osoba upoważniona do porozumiewania się z wykonawcami.**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści SWZ wpłyną do zamawiającego nie później niż na **14 dni** przed upływem terminu składania ofert.
2. Nie przewiduje się zwoływania zebrania wykonawców dla wyjaśnienia wątpliwości dotyczących SWZ.
3. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawnieni są:  
Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Pan Marek Pytel, e-mail: [zaopatr@mswrzeszow.pl](mailto:zaopatr@mswrzeszow.pl), tel. 17 864-32-15.

## **L. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

## **M. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **N. Tryb otwarcia i oceny ofert**

1. Otwarcia, badania i oceny ofert dokona Komisja Przetargowa powołana zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie.
2. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.
3. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez zamawiającego.
4. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem ust. 2 i art. 187 ustawy, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
5. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - 5.1. oczywiste omyłki pisarskie,
  - 5.2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 5.3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. W przypadku, o którym mowa w pkt. 5 ust. 5.3 zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

## **O. Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcy w toku postępowania.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - a) niezgodną z przepisami ustawy czynności zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
  - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy.

## **P. Ogłoszenie o wynikach postępowania**

1. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty,
  - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
  - c) unieważnieniu postępowaniapodając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Informacje, o których mowa pkt. 1a i 1c zostaną również zamieszczone na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

## **Q. Informacja o formalnościach, jakich należy dopełnić po wyborze oferty celem zawarcia umowy**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik do SWZ.
4. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych wykonawców.
6. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

## **R. Podwykonawstwo – podwykonawcy**

1. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy, dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## **S. Informacje dotyczące projektu umowy oraz możliwości zmiany umowy, jakie przewiduje Zamawiający**

1. Projekt umowy stanowi załączniki nr 6 do niniejszej SWZ.
2. Zamawiający przewiduje zmiany umowy – zmiany zostały określone w projekcie umowy.

## **T. Informacje dotycząca walut obcych, w jakim dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z zamawiającym.**

Wszelkie rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.



## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

### Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ][/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

#### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b> Dostawa urządzeń medycznych
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	Z/ZZP.2378.5.21

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [...]

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. *zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)*. Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.  
**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie</p>	a) [.....]

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

(lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	b): [.....]  c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

## B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

## C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p>

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (**Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15**).

<sup>18</sup> **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

	Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („ <b>samooczyszczenie</b> ”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

## B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b> , długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b> – Proszę podać szczegółowe informacje:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.



<p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</b></p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p><b>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: <b>nie jest</b> winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) <b>nie zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>33</sup> ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p><b>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</b></p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia,</p>	<p>[.....]</p>

<sup>33</sup> Jedyne jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedyne jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	--

## C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]  [.....]								
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu</b>	[.....]								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b> <sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b> , a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b> , jak również <b>środków kontroli jakości</b> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

## D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p>

<p>jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
---	--



## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

**Zamawiający:**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA**  
**w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111Rzeszów**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:**

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

**reprezentowany przez:**

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

**Adres poczty elektronicznej (e-mail) wykonawcy: .....**

**Adres skrzynki ePUAP wykonawcy: .....**

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 1	Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych (1 szt.)				

słownie: ..... złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 2	Kardiomonitory (15 szt.) oraz centrale monitorujące (2 szt.)				

słownie: ..... złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 3	Łóżka do intensywnej terapii z materacem przeciwodłęzynowym ( 4 szt.)				

słownie: ..... złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 4	Respirator stacjonarny (3 szt.)				

słownie: ..... złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 5	Respirator transportowy ( 1 szt.)				

słownie: ..... złotych brutto

### Oświadczenia dotyczące postanowień zawartych w SWZ:

Termin płatności w dniach	60 dni od dnia wystawienia faktury
---------------------------	------------------------------------

Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy	28 dni (dla zadań nr 1, 2, 4 oraz 5) 49 dni (dla zadania nr 3)
---	---

- na oferowany wyżej przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres .....\* m-cy ( min. 24 miesiące).  
*\*podać oferowany termin gwarancji*
- zapoznałem się z treścią SWZ dot. przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych oraz z załączonymi do niej projektem umowy i akceptuję określone w niej warunki bez zastrzeżeń;
- oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia spełnia bezwzględnie wymagania określone w SWZ;
- w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczania przedmiotu zamówienia zgodnego z jego opisem zawartym w SWZ, za cenę podaną w Formularzu cenowym i w terminie podanym w SWZ i Projekcie umowy;
- oferowane przez naszą firmę urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeśli dotyczy z przepisami ustawy o wyrobach medycznych,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom .....
- zgodnie art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, iż wybór naszej oferty **\*będzie/\*nie będzie** prowadził do powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.  
*\*niepotrzebne skreślić*

Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ..... oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ..... PLN.

- Wykonawca jest:
- \*mikroprzedsiębiorstwem,
- \*małym przedsiębiorstwem,
- \*średnim przedsiębiorstwem,
- \*jednoosobową działalnością gospodarczą,
- \*osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- \*innym rodzajem

*\*niepotrzebne skreślić*

9. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
10. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
11. składamy ofertę na \_\_\_\_ stronach.
12. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

12.1. ....

12.2. ....

12.3. ....

.....  
/ miejscowość, data/ Nazwa wykonawcy/

*\*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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

*\*należy złożyć na każde  
oferowane zadanie oddzielnie*

### FORMULARZ CENOWY

Nazwa oferenta

Lp.	Elementy urządzenia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto
1.	.....	szt.					
2.	.....	szt.					
3.	.....	szt.					
4.	.....	szt.					
5.	.....	szt.					
...	.....	szt.					
...	.....	szt.					
<b>RAZEM</b>							

Razem słownie: .....

..... złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego urządzenia/urządzeń wymienionego w formularzu cenowym:

.....

Miejsce i data:.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do prezentowania firmy

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 1

Nazwa oferenta

## Zadanie nr 1 Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1.	Aparat fabrycznie nowy z 2021r.	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Możliwość wykonywania heparynowych zabiegów CVVHD, CVVH, CVVHDF	TAK	
5.	Możliwość wykonywania cytrynianowych zabiegów CVVHD, CVVHDF	TAK	
6.	Możliwość wykonywania zabiegu plazmaferezy z dostępnością do zestawów z minimum dwoma wielkościami plazmafiltra	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
7.	Możliwość zabiegów ECCO <sub>2</sub> R w trakcie ciągłej terapii nerkozastępczej z dostępnością zestawu z wymiennikiem gazów o pow. min. 1,2 m <sup>2</sup>	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
8.	Możliwość wielokrotnej zamiany antykoagulacji cytrynianowej na heparynową w trakcie zabiegu bez konieczności zmiany zestawu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
9.	Możliwość prowadzenia jednoczesnej antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej na aparacie bez dodatkowych zewnętrznych pomp	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
10	Kasetowy system drenów umożliwiający łatwy i szybki montaż oraz wielokrotną wymianę samego filtra w trakcie zabiegu, bez konieczności wymiany całej kasety	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

11	Nieprzerwana подаż cytrynianu podczas zmiany worków dializatu, substytutu, filtratu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
12	Systemy do podgrzewania roztworów	TAK, подаć  Dwa indywidualne systemy - 10 pkt  Pojedynczy system - 0 pkt	
13	Zakres regulacji temperatury dializatu/substytutu min. 35 – 38 °C	TAK	
14	Możliwość wyłączenia ogrzewania roztworów	TAK	
15	Wydajność pompy krwi min. 10 – 450 ml/min	TAK	
16	Komunikacja oraz graficzny podgląd istotnych stanów pracy urządzenia poprzez kolorowy ekran minimum 12"	TAK	
17	System pomocy kontekstowej	TAK	
18	Detektor powietrza	TAK	
19	Detektor przecieku krwi	TAK	
20	Minimum 5 pomp perystaltycznych (krwi, filtratu, substytutu, dializatu, cytrynianu)	TAK	
21	Możliwość uzyskania wstecznego przepływu krwi w celu udrożnienia dostępu naczyniowego bez konieczności rozłączania układu krążenia pozaustrojowego i płukania cewnika	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
22	Dodatkowa pompa strzykawkowa do podaży heparyny	TAK	
23	Pomiar ciśnienia dostępu, zwrotu, przed filtrem oraz filtratu (effluentu)	TAK	
24	Zasilanie awaryjne zapewniające podtrzymanie krążenia pozaustrojowego przez co najmniej 15 min.	TAK	
25	System bilansujący grawimetryczny	TAK	
26	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji	TAK	
27	<b>Pozostałe wymagania:</b>		



28	Certyfikat CE	TAK	
29	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji .	TAK, podać	
30	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
31	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
32	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
33	Siedziba autoryzowanego serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail.	TAK, podać	
34	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 48 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	TAK	
35	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
36	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK	
37	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	

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

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

.....  
Miejscowość, data

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

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 2

Nazwa oferenta

## Zadanie nr 2 Kardiomonitor (15 szt.) oraz centrale monitorujące (2 szt.)

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Kardiomonitor fabrycznie nowe z 2021r.	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>Kardiomonitor – 12 szt.</b>			
4	Stanowisko monitorowania zainstalowane składające się z: - jednostki głównej kardiomonitora - odłączanego modułu transportowego. Moduły pomiarowe jedno lub wieloparametrowe z możliwością zamiennego wykorzystania we wszystkich opisywanych kardiomonitorach. Wszystkie elementy muszą spełniać wymagania normy EN60601-1 dla urządzeń medycznych	TAK	
5	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów.	TAK	
6	Wbudowany uchwyt do przenoszenia w jednostce głównej	TAK	
7	Obudowa kardiomonitora łatwa do czyszczenia, kropłoszczelna, odporna na środki dezynfekcyjne. Klasa zabezpieczenia min IP11.	Klasa ochrony > IP11 – 10 pkt, Klasa wymagana – 0 pkt	
8	Oslony zabezpieczające niewykorzystywane gniazda kardiomonitora	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
9	Możliwość wykorzystania odłączanego elementu kardiomonitora jako monitora transportowego, z funkcjami pomiaru co najmniej	TAK	

	EKG, oddechu, tętna, saturacji i ciśnienia krwi nieinwazyjnego oraz inwazyjnego.		
10	Element/ moduł transportowy wyposażony w zasilanie akumulatorowe na min. 4 godziny, wyświetlacz od 6'' do 7'', system alarmów, pamięć pomiarów i danych demograficznych pacjenta. Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie (min. IP22), wstrząsy, uderzenia, upadki (min. 0,5 m) potwierdzona w dokumentach producenta. Automatyczne ładowanie akumulatora po zadokowaniu w kardiomonitorze. Pełny dostęp do elementów sterujących i ekranu również po zadokowaniu w kardiomonitorze.	TAK	
11	Masa modułu transportowego nie większa niż 2 kg	TAK	
12	Zasilanie Wbudowany zasilacz sieciowy 230V/50Hz. Dodatkowo zasilanie akumulatorowe w jednostce głównej pozwalające na czas pracy min. 3 godziny.	TAK	
13	Ekran Ekran kolorowy TFT o wysokiej rozdzielczości min. 1200 x 700 pikseli, przekątna min. 12 cala Duże, czytelne odczyty numeryczne oraz krzywe dynamiczne. Możliwość dopasowania zawartości ekranu do aktualnych potrzeb użytkownika bez udziału serwisu. Możliwość zapisania w pamięci własnych układów ekranu utworzonych przez użytkownika (min. 10 konfiguracji) bez udziału serwisu. Regulacja jasności ekranu.	TAK	
14	Obsługa Dostęp do wszystkich funkcji monitora za pomocą ekranu dotykowego (bez pokrętła) i menu w języku polskim. Pamięć różnych ustawień parametrów kardiomonitora z możliwością dowolnego przywoływania bez przerywania pracy – min. 10 różnych profili.	TAK	
15	Komunikacja System serwerowy pozwalający na jednoczesne monitorowanie, rejestrację i archiwizację danych pochodzących z min. 6 monitorów, wyposażony w 1 ekran kolorowy, TFT o przekątnej minimum 24 cale. Kardiomonitor kompatybilne z centralą IntelliVue PIIC posiadaną przez Zamawiającego na oddziale kardiologii Możliwość wydruków funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora na centralnej drukarce przy pracy w sieci. Możliwość podglądu na ekranie dowolnego kardiomonitora zapisów z innych kardiomonitorów objętych siecią centralnego monitorowania. Wbudowane min. 1 porty USB, wyjście sygnału na zewnętrzny monitor DVI, złącze Ethernet oraz gniazdo synchronizacji sygnału EKG.	TAK	
16	Alarmy Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca. Możliwość zawieszania alarmów dźwiękowych na wybrany okres czasu od 1 do 5 minut oraz na stałe. Możliwość wyłączenia alarmów poszczególnych parametrów.	TAK	

	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych wraz z odcinkami krzywych dynamicznych (min. 4 krzywe). Alarmy ustawiane ręcznie oraz automatycznie (na podstawie aktualnego stanu pacjenta) z możliwością regulacji progów w jednym wspólnym menu.		
17	Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 10 progów głośności)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	<b>Moduły pomiarowe</b>		
18	EKG Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG . Monitor wyposażony w funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5 i 6 elektrod EKG. Pomiar HR w zakresie min. 15-300 /min. z dokładnością +/-1%. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR.- dwa komplety kabli EKG 3 i 5 żyłowe.	TAK	
19	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie minimalnym od -20 do +20 mm.	TAK	
20	Rozszerzona analiza i alarmy zaburzeń rytmu, co najmniej 21 rodzajów w tym: asystolii, bradykardii, tachykardii, R/T, SV, migotania przedsionków i komór.	Rozpoznawanie > 21 arytmii – 10 pkt, 21 arytmii – 0 pkt	
21	Oddech Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-160 odd./min. z dokładnością nie gorszą niż +/- 1 odd./min. Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu	TAK	
22	SpO2 Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Nellcor Oximax, Masimo lub FAST. Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. Możliwość stosowania czujników różnych producentów (co najmniej Nellcor i Masimo)	TAK	
23	Czujniki SpO2 wielorazowego użytku, odporne na uszkodzenia, wykonane z miękkiego materiału, nie zawierające lateksu i elementów mechanicznych (śrub, sprężyn itp.), z możliwością dezynfekcji przez zanurzenie w płynie. Przewód połączeniowy min. 3m.- 2 czujniki na wyposażeniu.	TAK	
24	NIBP Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund. Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

	400 minut. Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto. Funkcja stazy ułatwiająca nakłucie żyły. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Min. 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach oraz przewód do mankietów (min. 2 m) na każdy monitor.- 3 mankiety w różnych rozmiarach		
25	Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości	TAK	
26	Temperatura Pomiar w zakresie min 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Czujnik powierzchniowy lub głęboki do każdego kardiomonitora.	TAK	
27	Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP) Pomiar w zakresie min od -40 do +300 mmHg, dokładność całkowita (z przetwornikiem) nie gorsza niż +/-4% lub +/-4mmHg. Obliczanie PPV lub SPV. Obliczanie ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej. Przewód pomiarowy w wybranym konektorze.- Kabel IBP na wyposażeniu kardiomonitora w technologii Edwards	TAK	
	<b>Pozostałe parametry:</b>		
28	Pomiar kapnografii w strumieniu bocznym lub głównym. możliwość rozbudowy	TAK	
29	Monitorowanie rzutu serca metodą PICCO – 2 moduły	TAK	
30	Monitorowanie rzutu serca metodą termodylucji CO – możliwość rozbudowy	TAK	
31	Uchwyt montażowy do każdego kardiomonitora ( do uzgodnienia z użytkownikiem)	TAK	
32	Możliwość rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnego systemu informatycznego (np. wyników badań laboratoryjnych, obrazowych itp.).	TAK	
33	Możliwość rozbudowy o sterowanie za pomocą pilota	TAK	
34	Trendy graficzne i tabelaryczne mierzonych parametrów z okresu min. 48 godzin.	TAK	
35	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację z centralą monitorującą	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
36	Certyfikat CE	TAK	
37	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24m-cy-do poniżej 36 m-cy-0 pkt, od 36 m-cy-10 pkt.	

38	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
39	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
40	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
41	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
42	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
43	Instrukcja do urządzeń w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
44	Centrala fabrycznie nowa z 2021r.	TAK, Podać	
45	Producent	Podać	
46	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>Centrala monitorująca 1 szt. – do 16 szt. kardiomonitörów</b>			
47	Prezentacja danych z min. 16 kardiomonitörów przyłóżkowych na stanowisku pielęgniarskim na dwóch ekranach o przekątnej min. 24 cale.	TAK	
48	Możliwość rozbudowy o dodatkowe stanowiska monitorowania.	TAK	
49	Wprowadzanie danych za pomocą standardowej klawiatury komputerowej i myszy.	TAK	
50	Równoczesny podgląd parametrów życiowych wszystkich pacjentów (wartości liczbowe i krzywe dynamiczne).	TAK	
51	Możliwość wyboru typu prezentowanych danych (wartości liczbowe, krzywe dynamiczne, mapy ST, trendy horyzontalne) niezależnie dla każdego stanowiska, w zależności od aktualnych potrzeb.	TAK	
52	Dla każdego stanowiska monitorowanego pamięć trendów funkcji życiowych, stanów alarmowych oraz krzywych dynamicznych z możliwością wstecznego przeglądu	TAK	

	dowolnie wybranego fragmentu zapisu z ostatnich min. 48 godzin (możliwość rozbudowy do min. 96 godzin).		
53	Interaktywna komunikacja centrali z monitorami. Możliwość regulacji granic alarmów z poziomu centrali w monitorach przyłóżkowych.	TAK	
54	Możliwość ręcznego uruchomienia pomiaru NIBP w monitorze z poziomu monitora centralnego.	TAK	
55	Drukarka laserowa o formacie A4. Wydruki danych cyfrowych oraz krzywych dynamicznych z centrali oraz monitorów przyłóżkowych – stanów alarmowych oraz na życzenie użytkownika.	TAK	
56	Różne formaty raportów z możliwością zaprogramowania własnych profili raportów z możliwością ich zapisu.	TAK	
57	Zasilacz awaryjny typu UPS.	TAK	
58	Możliwość rozbudowy o komunikację ze szpitalnym systemem informatycznym.	TAK	
59	Możliwość rozbudowy o system telemetrii i bezprzewodowej komunikacji z monitorami pacjenta.	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
60	Certyfikat CE	TAK	
61	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24m-cy-do poniżej 36 m-cy-0 pkt, od 36 m-cy-10 pkt.	
62	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
63	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
64	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
65	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
66	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
67	Instrukcja do urządzeń w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
68	Kardiomonitorzy fabrycznie nowe z 2021r.	TAK, Podać	
69	Producent	Podać	
70	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>Kardiomonitorzy – 2 szt.</b>			
71	Stanowisko monitorowania zainstalowane składające się z: - jednostki głównej kardiomonitora - odłączanego modułu transportowego.  Moduły pomiarowe jedno lub wieloparametrowe z możliwością zamiennego wykorzystania we wszystkich opisywanych kardiomonitorach. Wszystkie elementy muszą spełniać wymagania normy EN60601-1 dla urządzeń medycznych	TAK	
72	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów.	TAK	
73	Wbudowany uchwyt do przenoszenia w jednostce głównej	TAK	
74	Obudowa kardiomonitora łatwa do czyszczenia, kroploszczelna, odporna na środki dezynfekcyjne. Klasa zabezpieczenia min IP11.	Klasa ochrony > IP11 – 10 pkt,  Klasa wymagana – 0  pkt	
75	Oslony zabezpieczające niewykorzystywane gniazda kardiomonitora	TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt	
76	Możliwość wykorzystania odłączanego elementu kardiomonitora jako monitora transportowego, z funkcjami pomiaru co najmniej EKG, oddechu, tętna, saturacji i ciśnienia krwi nieinwazyjnego oraz inwazyjnego	TAK	
77	Element / moduł transportowy wyposażony w zasilanie	TAK	



	akumulatorowe na min. 4 godziny, wyświetlacz od 6'' do 7'', system alarmów, pamięć pomiarów i danych demograficznych pacjenta. Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie (min. IP22), wstrząsy, uderzenia, upadki (min. 0,5 m) potwierdzona w dokumentach producenta. Automatyczne ładowanie akumulatora po zadokowaniu w kardiomonitorze. Pełny dostęp do elementów sterujących i ekranu również po zadokowaniu w kardiomonitorze.		
78	Masa modułu transportowego nie większa niż 2 kg	TAK	
79	Zasilanie Wbudowany zasilacz sieciowy 230V/50Hz. Dodatkowo zasilanie akumulatorowe w jednostce głównej pozwalające na czas pracy min. 3 godziny.	TAK	
80	Ekran kolorowy TFT o wysokiej rozdzielczości min. 1200 x 700 pikseli, przekątna min. 12 cala Duże, czytelne odczyty numeryczne oraz krzywe dynamiczne. Możliwość dopasowania zawartości ekranu do aktualnych potrzeb użytkownika bez udziału serwisu. Możliwość zapisania w pamięci własnych układów ekranu utworzonych przez użytkownika (min. 10 konfiguracji) bez udziału serwisu. Regulacja jasności ekranu.	TAK	
81	Obsługa Dostęp do wszystkich funkcji monitora za pomocą ekranu dotykowego (bez pokrętle) i menu w języku polskim. Pamięć różnych ustawień parametrów kardiomonitora z możliwością dowolnego przywoływania bez przerywania pracy – min. 10 różnych profili.	TAK	
82	Komunikacja System serwerowy pozwalający na jednoczesne monitorowanie, rejestrację i archiwizację danych pochodzących z min. 6 monitorów, wyposażony w 1 ekran kolorowy, TFT o przekątnej minimum 24 cale. Kardiomonitory kompatybilne z centralą IntelliVue PIIC posiadaną przez Zamawiającego na oddziale kardiologii Możliwość wydruków funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora na centralnej drukarce przy pracy w sieci. Możliwość podglądu na ekranie dowolnego kardiomonitora zapisów z innych kardiomonitorów objętych siecią centralnego monitorowania. Wbudowane min. 1 porty USB, wyjście sygnału na zewnętrzny monitor DVI, złącze Ethernet oraz gniazdo synchronizacji sygnału EKG.	TAK	
83	Alarmy	TAK	

	<p>Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca.</p> <p>Możliwość zawieszania alarmów dźwiękowych na wybrany okres czasu od 1 do 5 minut oraz na stałe.</p> <p>Możliwość wyłączenia alarmów poszczególnych parametrów.</p> <p>Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych wraz z odcinkami krzywych dynamicznych (min. 4 krzywe).</p> <p>Alarmy ustawiane ręcznie oraz automatycznie (na podstawie aktualnego stanu pacjenta) z możliwością regulacji progów w jednym wspólnym menu.</p>		
84	Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 10 progów głośności)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	<b>Moduły pomiarowe</b>		
85	<p>EKG</p> <p>Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG .Monitor wyposażony w funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5 i 6 elektrod EKG.</p> <p>Pomiar HR w zakresie min. 15-300 /min. z dokładnością +/-1%. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR.- dwa komplety kabli EKG 3 i 5 żyłowe.</p>	TAK	
86	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie minimalnym od -20 do +20 mm.	TAK	
87	Rozszerzona analiza i alarmy zaburzeń rytmu, co najmniej 21 rodzajów w tym: asystolii, bradykardii, tachykardii, R/T, SV, migotania przedsionków i komór.	Rozpoznawanie > 21 arytmii – 10 pkt, 21 arytmii – 0 pkt	
88	<p>Oddech</p> <p>Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-160 odd./min. z dokładnością nie gorszą niż +/- 1 odd./min.</p> <p>Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu</p>	TAK	
89	SpO2	TAK	

	<p>Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia:</p> <p>Nellcor Oximax, Masimo lub FAST.</p> <p>Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.</p> <p>Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.</p> <p>Możliwość stosowania czujników różnych producentów (co najmniej Nellcor i Masimo)</p>		
90	<p>Czujniki SpO2 wielorazowego użytku, odporne na uszkodzenia, wykonane z miękkiego materiału, nie zawierające lateksu i elementów mechanicznych (śrub, sprężyn itp.), z możliwością dezynfekcji przez zanurzenie w płynie. Przewód połączeniowy min. 3m.- 2 czujniki na wyposażeniu.</p>	TAK	
91	<p>NIBP</p> <p>Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund. Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do 400 minut. Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto. Funkcja stazy ułatwiająca nakłucie żyły. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Min. 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach oraz przewód do mankietów (min. 2 m) na każdy monitor.- 3 mankiety w różnych rozmiarach</p>	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>	
92	<p>Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości</p>	TAK	
93	<p>Temperatura</p> <p>Pomiar w zakresie min 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Czujnik powierzchniowy lub głęboki do każdego kardiomonitora.</p>	TAK	
94	<p>Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP)</p> <p>Pomiar w zakresie min od -40 do +300 mmHg, dokładność całkowita (z przetwornikiem) nie gorsza niż +/-4% lub +/-4mmHg. Obliczanie PPV lub SPV. Obliczanie ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej. Przewód pomiarowy w wybranym konektorze.- Kabel IBP na wyposażeniu kardiomonitora w technologii Edwards</p>	TAK	
	<b>Pozostałe parametry:</b>		

95	Pomiar kapnografii w strumieniu głównym.	TAK	
96	Monitorowanie rzutu serca metodą PICCO – 1 szt.	TAK	
97	Monitorowanie kapnografii w strumieniu głównym- 1 moduł	TAK	
98	Uchwyt montażowy do każdego kardiomonitora -uchwyt na szynę modura pionową wraz z ramieniem, montaż na kolumnie	TAK	
99	Możliwość rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnego systemu informatycznego (np. wyników badań laboratoryjnych, obrazowych itp.).	TAK	
100	Możliwość rozbudowy o sterowanie za pomocą pilota	TAK	
101	Trendy graficzne i tabelaryczne mierzonych parametrów z okresu min. 48 godzin.	TAK	
102	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację z centralą monitorującą	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
103	Certyfikat CE	TAK	
104	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24m-cy-do poniżej 36 m-cy-0 pkt, od 36 m-cy-10 pkt.	
105	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
106	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
107	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
108	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
109	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
110	Instrukcja do urządzeń w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE		

	NAZWA, TYP, MODEL .....		
111	Centrala fabrycznie nowa z 2021r.	TAK, Podać	
112	Producent	Podać	
113	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>Centrala monitorująca 1 szt. – do 6 szt. kardiomonitorów</b>			
114	Prezentacja danych z min. 6 kardiomonitorów przyłóżkowych na stanowisku pielęgniarstwie na dwóch ekranach o przekątnej min. 24 cale.	TAK	
115	Możliwość rozbudowy o dodatkowe stanowiska monitorowania.	TAK	
116	Wprowadzanie danych za pomocą standardowej klawiatury komputerowej i myszy.	TAK	
117	Równoczesny podgląd parametrów życiowych wszystkich pacjentów (wartości liczbowe i krzywe dynamiczne).	TAK	
118	Możliwość wyboru typu prezentowanych danych (wartości liczbowe, krzywe dynamiczne, mapy ST, trendy horyzontalne) niezależnie dla każdego stanowiska, w zależności od aktualnych potrzeb.	TAK	
119	Dla każdego stanowiska monitorowanego pamięć trendów funkcji życiowych, stanów alarmowych oraz krzywych dynamicznych z możliwością wstecznego przeglądania dowolnie wybranego fragmentu zapisu z ostatnich min. 48 godzin (możliwość rozbudowy do min. 96 godzin).	TAK	
120	Interaktywna komunikacja centrali z monitorami. Możliwość regulacji granic alarmów z poziomu centrali w monitorach przyłóżkowych.	TAK	
121	Możliwość ręcznego uruchomienia pomiaru NIBP w monitorze z poziomu monitora centralnego.	TAK	
122	Drukarka laserowa o formacie A4. Wydruki danych cyfrowych oraz krzywych dynamicznych z centrali oraz monitorów przyłóżkowych – stanów alarmowych oraz na życzenie użytkownika.	TAK	
123	Różne formaty raportów z możliwością zaprogramowania własnych profili raportów z możliwością ich zapisu.	TAK	
124	Zasilacz awaryjny typu UPS.	TAK	
125	Możliwość rozbudowy o komunikację ze szpitalnym systemem informatycznym.	TAK	

126	Możliwość rozbudowy o system telemetrii i bezprzewodowej komunikacji z monitorami pacjenta.	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
127	Certyfikat CE	TAK	
128	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24m-cy-do poniżej 36 m-cy-0 pkt, od 36 m-cy-10 pkt.	
129	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
130	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
131	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
132	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
133	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
134	Instrukcja do urządzeń w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
135	Kardiomonitor fabrycznie nowy z 2021r.	TAK, Podać	
136	Producent	Podać	
137	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>Kardiomonitor – 1 szt.</b>			
138	Stanowisko monitorowania zainstalowane składające się z: - jednostki głównej kardiomonitora - odłączanego modułu transportowego.  Moduły pomiarowe jedno lub wieloparametrowe z możliwością zamiennego wykorzystania we wszystkich	TAK	

	opisywanych kardiomonitorach. Wszystkie elementy muszą spełniać wymagania normy EN60601-1  dla urządzeń medycznych		
139	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów.	TAK	
140	Wbudowany uchwyt do przenoszenia w jednostce głównej	TAK	
141	Obudowa kardiomonitora łatwa do czyszczenia, kroploszczelna, odporna na środki dezynfekcyjne. Klasa zabezpieczenia min IP11.	Klasa ochrony > IP11 – 10 pkt,  Klasa wymagana – 0  pkt	
142	Osłony zabezpieczające niewykorzystywane gniazda kardiomonitora	TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt	
143	Możliwość wykorzystania odłączanego elementu kardiomonitora jako monitora transportowego, z funkcjami pomiaru co najmniej EKG, oddechu, tętna, saturacji i ciśnienia krwi nieinwazyjnego oraz inwazyjnego	TAK	
144	Element / moduł transportowy wyposażony w zasilanie akumulatorowe na min. 4 godziny, wyświetlacz od 6'' do 7'', system alarmów, pamięć pomiarów i danych demograficznych pacjenta. Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie (min. IP22), wstrząsy, uderzenia, upadki (min. 0,5 m) potwierdzona w dokumentach producenta. Automatyczne ładowanie akumulatora po zadokowaniu w kardiomonitorze. Pełny dostęp do elementów sterujących i ekranu również po zadokowaniu w kardiomonitorze	TAK	
145	Masa modułu transportowego nie większa niż 2 kg	TAK	
146	Zasilanie Wbudowany zasilacz sieciowy 230V/50Hz. Dodatkowo zasilanie akumulatorowe w jednostce głównej pozwalające na czas pracy min. 3 godziny.	TAK	
147	Ekran  Ekran kolorowy TFT o wysokiej rozdzielczości min. 1200 x 700 pikseli, przekątna min. 12 cala  Duże, czytelne odczyty numeryczne oraz krzywe dynamiczne.  Możliwość dopasowania zawartości ekranu do aktualnych potrzeb użytkownika bez udziału serwisu. Możliwość zapisania	TAK	

	w pamięci własnych układów ekranu utworzonych przez użytkownika (min. 10 konfiguracji) bez udziału serwisu. Regulacja jasności ekranu.		
148	<p>Obsługa</p> <p>Dostęp do wszystkich funkcji monitora za pomocą ekranu dotykowego (bez pokrętki) i menu w języku polskim.</p> <p>Pamięć różnych ustawień parametrów kardiomonitora z możliwością dowolnego przywoływania bez przerywania pracy – min. 10 różnych profili.</p>	TAK	
149	<p>Komunikacja</p> <p>System serwerowy pozwalający na jednoczesne monitorowanie, rejestrację i archiwizację danych pochodzących z min. 6 monitorów, wyposażony w 1 ekran kolorowy, TFT o przekątnej minimum 24 cale.</p> <p>Kardiomonitor kompatybilne z centralą IntelliVue PIIC posiadana przez Zamawiającego na oddziale kardiologii</p> <p>Możliwość wydruków funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora na centralnej drukarce przy pracy w sieci. Możliwość podglądu na ekranie dowolnego kardiomonitora zapisów z innych kardiomonitorów objętych siecią centralnego monitorowania. Wbudowane min. 1 porty USB, wyjście sygnału na zewnętrzny monitor DVI, złącze Ethernet oraz gniazdo synchronizacji sygnału EKG.</p>	TAK	
150	<p>Alarmy</p> <p>Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca. Możliwość zawieszania alarmów dźwiękowych na wybrany okres czasu od 1 do 5 minut oraz na stałe. Możliwość wyłączania alarmów poszczególnych parametrów. Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych wraz z odcinkami krzywych dynamicznych (min. 4 krzywe). Alarmy ustawiane ręcznie oraz automatycznie (na podstawie aktualnego stanu pacjenta) z możliwością regulacji progów w jednym wspólnym menu.</p>	TAK	
151	Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 10 progów głośności)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	<b>Moduły pomiarowe</b>		
152	EKG	TAK	



	<p>Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG . Monitor wyposażony w funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5 i 6 elektrod EKG.</p> <p>Pomiar HR w zakresie min. 15-300 /min. z dokładnością +/-1%. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR.- dwa komplety kabli EKG 3 i 5 żyłowe.</p>		
153	<p>Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie minimalnym od -20 do +20 mm.</p>	TAK	
154	<p>Rozszerzona analiza i alarmy zaburzeń rytmu, co najmniej 21 rodzajów w tym: asystolii, bradykardii, tachykardii, R/T, SV, migotania przedsionków i komór.</p>	<p>Rozpoznawanie</p> <p>&gt; 21 arytmii – 10 pkt,</p> <p>21 arytmii – 0 pkt</p>	
155	<p>Oddech</p> <p>Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-160 odd./min. z dokładnością nie gorszą niż +/- 1 odd./min.</p> <p>Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu</p>	TAK	
156	<p>SpO2</p> <p>Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Nellcor Oximax, Masimo lub FAST.</p> <p>Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.</p> <p>Możliwość stosowania czujników różnych producentów (co najmniej Nellcor i Masimo)</p>	TAK	
157	<p>Czujniki SpO2 wielorazowego użytku, odporne na uszkodzenia, wykonane z miękkiego materiału, nie zawierające lateksu i elementów mechanicznych (śrub, sprężyn itp.), z możliwością dezynfekcji przez zanurzenie w płynie. Przewód połączeniowy min. 3m.- 2 czujniki na wyposażeniu.</p>	TAK	
158	<p>NIBP</p> <p>Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund. Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do 400 minut. Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto. Funkcja stazy</p>	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>	

	ułatwiająca nakłucie żyły. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Min. 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach oraz przewód do mankietów (min. 2 m) na każdy monitor.- 3 mankiety w różnych rozmiarach		
159	Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości	TAK	
160	Temperatura Pomiar w zakresie min 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Czujnik powierzchniowy lub głęboki do każdego kardiomonitora.	TAK	
161	Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP) Pomiar w zakresie min od -40 do +300 mmHg, dokładność całkowita (z przetwornikiem) nie gorsza niż +/-4% lub +/-4mmHg. Obliczanie PPV lub SPV. Obliczanie ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej. Przewód pomiarowy w wybranym konektorze.- Kabel IBP na wyposażeniu kardiomonitora w technologii Edwards	TAK	
	<b>Pozostałe parametry:</b>		
162	Pomiar kapnografii w strumieniu bocznym lub głównym. możliwość rozbudowy	TAK	
163	Monitorowanie rzutu serca metodą PICCO – możliwość rozbudowy	TAK	
164	Monitorowanie rzutu serca metodą termodylucji CO – możliwość rozbudowy	TAK	
165	Uchwyt montażowy do każdego kardiomonitora -uchwyt na szynę modura pionową wraz z ramieniem, montaż na kolumnie	TAK	
166	Możliwość rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnego systemu informatycznego (np. wyników badań laboratoryjnych, obrazowych itp.).	TAK	
167	Możliwość rozbudowy o sterowanie za pomocą pilota	TAK	
168	Trendy graficzne i tabelaryczne mierzonych parametrów z okresu min. 48 godzin.	TAK	
169	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację z centralą monitorującą	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania:</b>		
170	Certyfikat CE	TAK	

171	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24m-cy-do poniżej 36 m-cy-0 pkt, od 36 m-cy- 10 pkt.	
172	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
173	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
174	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
175	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
176	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
177	Instrukcja do urządzeń w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

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

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 3

Nazwa oferenta

#### Zadanie nr 3 łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym– 4 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1.	Łóżka fabrycznie nowe z 2021r.	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230 V 50 Hz oraz wbudowany akumulator	TAK	
5.	Długość całkowita łóżka bez przedłużenia leża 215cm ±2cm	TAK	
6.	Możliwość przedłużenia leża o 20 cm	TAK	
7.	Szerokość całkowita łóżka przy całkowicie podniesionych lub opuszczonych barierkach 99cm ±1cm	TAK	
8.	Regulacja elektryczna wysokości z indykatorem/sygnalizacją diodową osiągnięcia wysokości minimalnej	TAK	
9.	Sygnalizacja pozycji pośrednich - sygnalizowana podświetleniem diodowym ostrzegawczym koloru pomarańczowego	TAK	
10	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 44 cm ±2cm	TAK	
11	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 80 cm ±2cm	TAK	
12	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, oparta na ramionach wznoszących w systemie trapezowym	TAK	
13	Leże podzielone na 4 segmenty, z czego 3 ruchome. Segmenty zdejmowane, wypełnione sztywnymi płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego	TAK	
14	Konstrukcja zapewniająca prześwit pod łóżkiem min. 20cm	TAK	
15	Regulowane klamry obejmujące materac, zapobiegające jego przemieszczeniu, po każdej ze stron	TAK – 10 pkt	

		NIE – 0 pkt	
16	Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców, z tzw. inteligentnym autokonturem	TAK	
17	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. 0-65°	TAK	
18	Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem	TAK	
19	Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0-28°	TAK	
20	Zakres regulacji segmentu podudzia w stosunku do poziomu ramy leża Manualna regulacja segmentu podudzia -3 do -22° ±1°	TAK	
21	Ruch wsteczny segmentu oparcia	TAK	
22	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga.	TAK	
23	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku.	TAK	
24	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga (-17°) - (+17°)	TAK	
25	Elektrycznie regulowana pozycja ułatwiająca repozycjonowanie pacjenta - łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów aż do uzyskania pozycji horyzontalnej a następnie przechyla leże do pozycji Trendelenburga do -7° -, materac pompuje się do maksymalnego ciśnienia. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku	TAK	
26	Elektrycznie regulowana pozycja krzesła kardiologicznego. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, włączając pozycję anty-Trendelenburga, przekształcającą pozycję łóżka do pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku	TAK	
27	Elektrycznie regulowana pozycja horyzontalna – pozioma. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża z dowolnego ustawienia łóżka obniżając leże do najniższej, bezpiecznej pozycji. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku	TAK	
28	Pozycja wyjściowa uzyskiwana z jednego przycisku/piktogramu – regulowana elektrycznie. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów tj. poziomuje segment ud, podnosi jednocześnie segment oparcia do 45° oraz obniża powierzchnię leża do wymaganej wysokości, ułatwiając pacjentowi wyjście z łóżka	TAK/NIE	
29	Sterowanie funkcjami elektrycznymi ze sterowników wbudowanych w barierki boczne. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne	TAK	
30	Podświetlenie nocne, informujące personel o najniższym ustawieniu wysokości łóżka,	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
31	4 pojedyncze antystatyczne, kółka o średnicy 150 mm	TAK	

32	Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie uruchamiana jedną dźwignią zlokalizowaną pod szczytem łóżka od strony nóg pacjenta	TAK	
33	Koło sterujące pod segmentem oparcia	TAK	
34	Manualna funkcja CPR, oznaczona wyraźnym kolorem, umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia oraz wyrównanie wysokości łóżka po wyższej stronie, dostępna z obu stron łóżka, niezależnie od pozycji barierek. Jednocześnie następuje automatyczna deflacja zintegrowanego materaca.	TAK	
35	Elektryczna funkcja CPR obsługiwana za pomocą jednego przycisku w kolorze żółtym zlokalizowanym po zewnętrznej stronie barierek bocznych. Łóżko wykonuje serię skoordynowanych ruchów w celu wypoziomowania leża, rama wyrównuje się z obniżoną stroną. Jednocześnie następuje automatyczna deflacja zintegrowanego materaca.	TAK	
36	Barierki boczne podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentami leża, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem	TAK	
37	Barierki wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30° i 45° oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek	TAK	
38	Konstrukcja barierek bocznych z jednostopniowym mechanizmem opuszczania, umożliwiającą ich złożenie przy użyciu jednej ręki. Barierki służą jako podparcie podczas wychodzenia pacjenta z łóżka. Barierki boczne łatwe w dezynfekcji spełniające nową normę EN 60601-2-52 z wbudowanymi panelami sterowania oraz uchwytem gwarantującym pewną i stabilną podporę podczas wstawiania lub transferu na krzesło	TAK	
39	Zewnętrzne wykończenie barierek bocznych oraz zdejmowanych szczytów łóżka wykonane z tworzywa sztucznego, bez widocznych elementów metalowych	TAK	
40	Łóżko wyposażone we wskaźniki pozycji bioder pacjenta do właściwego ułożenia pacjenta na powierzchni leża, stanowiące integralną część barierek	TAK	
41	Łóżko wyposażone w graficzny interfejs użytkownika - dotykowy, kolorowy ekran LCD zlokalizowany po jednej stronie łóżka na barierce bocznej służący do obsługi alarmów, wagi i zmiany ustawień łóżka. Automatyczne wygaszenie ekranu LCD po 10 minutach	TAK	
42	Możliwość zapisania ostatniego pomiaru wagi w celu porównania zmiany masy ciała pacjenta	TAK	
43	Alarm opuszczenia segmentu oparcia poniżej 30° lub 45° z możliwością zawieszenia podnoszący stopień bezpieczeństwa pacjentów	TAK	

44	Łóżko wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta klasy III w celu monitorowania, diagnozowania i leczenia certyfikowany przez jednostkę notyfikowaną	TAK	
45	Możliwość wyświetlenia wagi z dokładnością 100g	TAK	
46	Waga wyposażona w system autokompensacji masy przedmiotów dodawanych i odejmowanych na leże w trakcie pobytu pacjenta na łóżku tak, by wyświetlana waga pacjenta pozostała bez zmian.	TAK	
47	Automatycznie wygaszana po 30 sekundach wartość masy ciała pacjenta.	TAK	
48	Segment oparcia przezierny dla promieniowania RTG z możliwością zamontowania kasety/detektora od strony szczytu górnego. Precyzyjny system pozycjonowania kasety RTG bez konieczności repozycjonowania pacjenta.	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
49	Dodatkowa półka na pościel	TAK	
50	Nieruchomy szczyt górny	TAK	
51	Łóżko wyposażone w wieszak infuzyjny min. 2 haki	TAK	
52	Odbojniki w 4 narożnikach łóżka	TAK	
53	6 uchwytów na pasy do unieruchomienia pacjenta	TAK	
54	4 gniazda na statywy infuzyjne	TAK	
55	Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg	TAK	
56	Materac powietrzny	TAK	
57	Materac powietrzny leczący odleżyny	TAK	
58	Długość materaca 203cm +/-1cm	TAK	
59	Szerokość materaca 92cm +/-1cm	TAK	
60	Grubość materaca 21,5cm +/- 1cm	TAK	
61	Waga materaca max 18kg	TAK	
62	Materac w pełni kompatybilny z łóżkiem z możliwością sterowania wszystkimi funkcjami materaca z panelu dotykowego LCD budowanego w barierkę boczną łóżka.	TAK	
63	Moduł sterujący oraz zasilający wbudowany w materac	TAK	

64	Materac z możliwością pracy w dwóch trybach terapeutycznych (z możliwością wyboru): ciągłego i zmiennego niskiego ciśnienia. Materac wyposażony w 5 sekcji w skład których wchodzi: 3 sekcje mikrokomór: klatki piersiowej, krzyżowej i udowej oraz 2 sekcje specjalne dedykowane do profilaktyki i leczenia odleżyn pięt i głowy.	TAK	
65	Materac wyposażony w czujnik pomiaru ciśnienia, który automatycznie i w czasie rzeczywistym, bez udziału personelu dobiera ciśnienia w komorach niezależnie od wagi i pozycji pacjenta.	TAK	
66	Materac wyposażony w zintegrowaną kieszeń na kasetę RTG minimalizującą konieczność repozycjonowania pacjenta do wykonania badania	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
67	Materac wyposażony w system odprowadzania wilgoci oraz ciepła w głąb pokrowca a następnie wraz z przepływem powietrza usuwa go na zewnątrz materaca.	TAK	
68	Materac z możliwością natychmiastowego utwardzenia powierzchni materaca w celu ułatwienia procedur pielęgnacyjnych, po 20 minutach powraca automatycznie do trybu terapeutycznego	TAK	
69	Limit wagowy umożliwiający prewencję i leczenie odleżyn od stopnia I do IV u pacjentów dorosłych od niskiego do wysokiego ryzyka	TAK	
70	Maksymalne obciążenie robocze 250 kg	TAK	
71	Materac z funkcją szybkiej deflacji (30 sekund) po uruchomieniu dźwigni CPR łóżka	TAK	
72	Funkcja natychmiastowego utwardzenia dostępna również po wciśnięciu przycisku umieszczonego na panelach sterujących wbudowanych w barierki boczne łóżka uruchamiającego funkcję ułatwiającą repozycjonowanie pacjenta	TAK	
73	Informacja o uruchomieniu funkcji CPR dostępna wyświetlaczu wbudowanym w barierkę boczną łóżka	TAK	
74	Funkcje sterowania materacem dostępne na ekranie dotykowym łóżka zakupionego przez Zamawiającego: - tryb zmiennego niskiego ciśnienia - tryb ciągłego niskiego ciśnienia - tryb maksymalnego napompowania - funkcja zarządzania mikroklimatem skóry pacjenta - funkcja szybkiej deflacji	TAK	
75	<b>Pozostałe wymagania:</b>		



76	Certyfikat CE	TAK	
77	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji .	TAK, podać 24 m-ce 0 pkt. 25 m-cy do 35 m-cy – 5 pkt. 36 m-cy 20 pkt	
78	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
79	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego typu ( techniczne lub wynikające z wad ukrytych) powodują wymianę elementów na nowe.	TAK	
80	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
81	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
82	Siedziba autoryzowanego serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail.	TAK, podać	
83	Czas reakcji serwisu do 24 <b>godzin</b> w dni robocze od momentu zgłoszenia wady (awarii) rozumiany jako podjęcie działań naprawczych.	TAK	
84	Maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć 3 dni roboczych w przypadku konieczności dostarczenia nowych części 7 dni roboczych. W przypadku przedłużenia czasu naprawy powyżej 7 dni roboczych konieczność wstawienia aparatu zastępczego tej samej klasy do 5 dni roboczych.	TAK	
85	Materiały informacyjne na temat oferowanego łóżka	TAK, załączyć	
86	Bezpłatne przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi łóżek	TAK	
87	Instrukcja do łóżek w języku polskim (wraz z dostawą )	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

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

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 4

Nazwa oferenta

## Zadanie Nr 4 - Respirator stacjonarny – 3 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1	Aparaty fabrycznie nowe z 2021 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>		
4	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony do stosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia. Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą	TAK	
5	Zakres wagowy obejmuje pacjentów powyżej 5 kg.	TAK	
6	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem min. od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK	
7	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem min. od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK	
8	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz	TAK	
9	Awaryjne zasilanie z wbudowanego akumulatora na nie mniej niż 0,5 godziny pracy	TAK	
10	Możliwość wymiany akumulatora (bez przerwy w pracy respiratora) przez obsługę w trakcie pracy respiratora przy zasilaniu akumulatorowym	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
	<b>Tryby wentylacji</b>		
11	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist – IPPV	TAK	
12	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV	TAK	
13	Wentylacja spontaniczna	TAK	
14	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK	
15	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV	TAK	
16	Wentylacja nieinwazyjna NIV (wydzielony przycisk wyboru wentylacji nieinwazyjnej)	TAK	

17	Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i rodzaju oddechu VCV lub PCV	TAK	
18	Wdech manualny	TAK	
19	Oddech kontrolowany objętością VCV	TAK	
20	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV	TAK	
21	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+	TAK	
22	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB	TAK	
23	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej typu ATC, TC, TRC	TAK	
24	<p>Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PAV+ zgodne z algorytmem Younesa umożliwiające naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomaganie do zmian mierzonych parametrów płuc - minimum podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta</p> <p>lub</p> <p>Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PPS bez automatycznego dostosowywanie wspomaganie ale z możliwością przełączenia na wentylację ze zmiennym wspomaganie ciśnieniowym Variable Pressure Support, generującą zmienne ciśnienie wspomaganie, mechanicznie naśladujące zmienność naturalnego trybu oddechowego</p> <p>lub</p> <p>Wentylacja Wspomagana Adaptacyjnie z automatycznym dostosowaniem poziomu PEEP i FiO2 oraz wentylacji minutowej zgodnie z algorytmem inteligentnej wentylacji w zależności od zmierzonych parametrów życiowych pacjenta</p> <p>lub</p> <p>Wentylacja NAVA z min 50 akcesoriami niezbędnymi do zastosowania trybu i modułem</p> <p>lub</p> <p>Moduł wraz z min 50 akcesoriami przeznaczeniem do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej do prezentacji parametru VCO<sub>2</sub>- wytwarzania dwutlenku węgla, VO<sub>2</sub>- zużycia tlenu, EE- pomiar wydatku energetycznego, RQ- wskaźnika oddechowego</p>	TAK	
25	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV	TAK	
	<b>Parametry nastawialne</b>		
26	Częstość oddechów w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 100 na minutę	TAK	
27	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 30 do 2000 ml	TAK	
28	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 3 do 150 l/min	TAK	
29	Stosunek wdechu do wydechu I:E w zakresie nie mniejszym niż od 1: 9 do 4:1	TAK	
30	Czas wdechu Ti od 0.2 do 5.0s	TAK	
31	Czas plateau w zakresie nie mniejszym niż od 0,0 do 2,0 s.	TAK	
32	Ciśnienie wdechowe PCV w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 80 cmH <sub>2</sub> O	TAK	

33	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 60 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
34	Ciśnienie PEEP/CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 30 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
35	Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB	TAK	
36	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 50%	= 5% - 50% - 0 pkt > 5% - 50% - 5 pkt	
37	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 do 15 l/min	TAK	
38	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 do 15 cmH <sub>2</sub> O	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
39	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie przez mieszalnik elektroniczno -pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo w zakresie od 21 do 100% co 1%.	TAK	
<b>Pomiary parametrów</b>			
40	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
41	Pomiar całkowitej częstości oddychania	TAK	
42	Pomiar objętości pojedynczego oddechu	TAK	
43	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej	TAK	
44	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej	TAK	
45	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
46	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym	TAK	
47	Pomiar stosunku wdech/wydech I:E	TAK	
48	Pomiar ciśnienia plateau	TAK	
49	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP	TAK	
50	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK	
51	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta	TAK	
52	Pomiar oporności wdechowej płuc pacjenta	TAK	
53	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
54	Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100 ms.	TAK	
55	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt)	TAK	
56	Pomiar objętości przecieku w fazie wdechu przy włączonej funkcji kompensacji szczelności	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
57	Pomiar przecieku w fazie wydechowej przy danym ciśnieniu PEEP przy włączonej funkcji kompensacji szczelności	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
<b>Monitor graficzny</b>			
58	Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji	= 14" - 0 pkt >14" - 5 pkt	
59	Dodatkowy kolorowy monitor, wyświetlacz na którym prezentowane są podstawowe parametry respiratora, komunikaty alarmowe w przypadku uszkodzenia podstawowego ekranu	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
60	Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora	TAK	
61	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu	TAK	

	Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie		
62	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość lub przepływ-objętość.	TAK	
63	Możliwość prezentacji danych z ostatnich 48 godzin . Trendy w postaci graficznej i tabelarycznej	= 48 godzin – 0 pkt > 48 godzin – 5 pkt	
	<b>Alarmy/Sygnalizacja</b>		
64	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	
65	Alarm wizualny ma być widoczny z każdej strony respiratora w zakresie 360°, nawet gdy obsługa znajduje się z tyłu respiratora	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt	
66	Alarm zaniku zasilania sieciowego	TAK	
67	Alarm zaniku zasilania baterijnego	TAK	
68	Alarm niskiego ciśnienia tlenu	TAK	
69	Alarm niskiego ciśnienia powietrza	TAK	
70	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	TAK	
71	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej	TAK	
72	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej	TAK	
73	Alarm wysokiego ciśnienia	TAK	
74	Alarm rozłączenia układu oddechowego oparty na pomiarach i porównaniach objętości/przepływu wdechowej i wydechowej lub alarm niskiego ciśnienia wdechowego	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
75	Alarm wysokiej częstości oddechów	TAK	
76	Alarm wysokiej objętości oddechowej	TAK	
77	Alarm niskiej objętości oddechowej	TAK	
78	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu	TAK	
79	Pamięć alarmów z komentarzem	TAK	
	<b>Inne funkcje i wyposażenie</b>		
80	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
81	Możliwość regulowanego wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
82	Próba oddechu spontanicznego SBT	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
83	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji	TAK	
84	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylację z parametrami z przed rozłączenia.	TAK	
85	Wentylacja bezpieczeństwa. Zachowanie ciągłości wentylacji poprzez obejście elementów podejrzanych o uszkodzenie, gdy testy diagnostyczne prowadzone w tle normalnej pracy wykryją problem dotyczący elementów mieszania gazów, systemu wdechowego lub systemu wydechowego. Funkcja ta	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	

	ma za zadanie dać operatorowi czas na wymianę respiratora na sprawny.		
86	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekcja ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
87	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
88	Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk	TAK	
89	Możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta po wyłączeniu aparatu	TAK	
90	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta oraz na podstawie wzrostu i płci pacjenta	TAK	
91	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	TAK	
92	Wydechowy filtr przeciwbakteryjny z pojemnikiem na skropliny, 100 szt. filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe. Konstrukcja respiratora uniemożliwiająca użycie urządzenia bez filtra	Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	
93	Wdechowy filtr przeciwbakteryjny, 100 szt. filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe.	TAK	
94	Sztuczne płuco testowe- worek testowy	TAK	
95	Ramię do podtrzymywania rur pacjenta.	TAK	
96	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 10 kompletnych układów	TAK	
97	Nebulizator wielorazowy nie wymagający przepływu gazu do napędu, do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. MMAD < 4.0 µm.	TAK	
98	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora.	TAK	
99	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
100	Certyfikat CE	TAK	
101	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24 m-cy- do poniżej 36 m-cy - 0 pkt od 36 m-cy – 10 pkt	
102	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
103	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	

104	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
105	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
106	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
107	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

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

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 5

Nazwa oferenta

## Zadanie nr 5 Respirator transportowy – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2021	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
5	Waga respiratora do 4 kg	TAK, podać	
6	Respirator odporny na wstrząsy	TAK	
7	Respirator o stopniu ochrony przed wnikaniem ciał stałych oraz wody min IP34	TAK, podać	
8	Respirator z możliwością zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12 do 24 V umożliwiające zastosowanie respiratora w ambulansie oraz transporcie lotniczym	TAK	
9	Obsługa poprzez pokrętko i ekran dotykowy	TAK	
10	Obsługa i komunikaty w języku polskim	TAK	
11	Kolorowy, pojedynczy ekran o przekątnej min. 8" rozdzielczość min. 640x 480 px.	TAK	
12	System testów sprawdzających działanie respiratora	TAK	
13	Wbudowany składany uchwyt/rączka do przenoszenia	TAK	
	<b>Zasilanie Pneumatyczne</b>		
14	Własne zasilanie w powietrze z wbudowanej w aparat turbiny	TAK	



15	Zasilanie w tlen z sieci szpitalnej o ciśnieniu min. 2,8 do 6 bar oraz wejście niskociśnieniowe od 0 do 1,5 bar i przepływie do 15 l/min	TAK	
<b>Zasilanie Elektryczne</b>			
16	Zasilanie AC 220-240 V, 50/60Hz	TAK	
17	Awaryjne zasilane akumulatorowe do podtrzymania pracy respiratora na minimum 2 godziny	TAK, podać	
18	Czas ładowania akumulatora wewnętrznego podczas stand-by max 2,5 godziny	TAK	
<b>Tryby wentylacji</b>			
19	Wentylacja objętościowa wymuszona i asystująca z przepływem: stałym oraz opadającym	TAK	
20	Wentylacja ciśnieniowa wymuszona i asystująca	TAK	
21	SIMV z PS	TAK	
22	Wentylacja PSV	TAK	
23	CPAP	TAK	
24	Możliwość programowania westchnięć	TAK	
25	Wentylacja bezdechu z regulacją objętości, częstości oddechowej oraz czasu reakcji,	TAK	
26	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV	TAK	
27	Pauza wdechowa oraz wydechowa	TAK	
28	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O <sub>2</sub> o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO <sub>2</sub>	TAK, podać	
29	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, Duo Levels	TAK	
30	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji PRVC, tryb wentylacji ze zmiennym ciśnieniem i docelową objętością oddechową	TAK	
31	Możliwość rozbudowy o tryb CPV – tryb łączący w wentylację i funkcje przystosowane do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, mający zastosowanie u pacjentów z zawałem serca.	TAK/NIE, podać  TAK – 40 pkt	

	Pomiar min. - częstotliwość uścisków obliczona przez respirator - Maksymalne wahania ciśnienia wywołanego uściskami klatki piersiowej (cmH <sub>2</sub> O)	NIE – 0 pkt	
<b>Parametry regulowane</b>			
32	Częstość oddechów min.: 1-80 odd/min	TAK, podać	
33	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20 – 2000 ml	TAK, podać	
34	Regulowany czas wdechu zakres minimalny od 0,3 do 5,0 sek.	TAK	
35	Regulowany stosunek I:E min. 1:9 do 1:1 lub stosunek Ti:Ttot min. 10% - 50%	TAK	
36	Regulacja stężenia tlenu w zakresie od 21 do 100 %O <sub>2</sub>	TAK	
37	Ciśnienie wspomaganie min od 5 do 40cmH <sub>2</sub> O	TAK	
38	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. 1-10 l/min	TAK	
39	Regulowane kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybach spontanicznych min. 20-80% przepływu szczytowego	TAK	
40	Ciśnienie PEEP min od 0 do 20 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
41	Ciśnienie wdechowe min 5 – 50 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
42	Przepływ szczytowy min. 220 l/min.	TAK/NIE, podać  TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt	
<b>Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji</b>			
43	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
44	Rzeczywista całkowita częstość oddechowa	TAK	
45	Objętość pojedynczego oddechu (wdechowa i wydechowa)	TAK	
46	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej (wydechowa)	TAK	
47	Ciśnienie szczytowe	TAK	

48	Ciśnienie średnie	TAK	
49	Ciśnienie Plateau	TAK	
50	Ciśnienie PEEP	TAK	
51	% Przepięk	TAK	
52	Pomiar stosunku I:E lub Ti:Ttot	TAK	
53	Trendy mierzonych parametrów z min. 60 godz. Zapisywane parametry min.: RR, VTi, VMi, VTe, VMe, Pplat, Pszczyt, Pśred, PEEP, TI/Ttot, Przepięk, FiO <sub>2</sub>	TAK	
54	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
55	Możliwość automatycznego nastawienia granic alarmowych względem bieżących parametrów wentylacji	TAK	
<b>Prezentacja graficzna</b>			
56	Prezentacja na ekranie parametrów nastawianych i mierzonych, oraz krzywych dynamicznych	TAK	
57	Jednoczesne wyświetlanie min. 2 krzywych dynamicznych z pośród : przepływ/czas, ciśnienie/czas, objętość/czas	TAK	
58	Okno monitorowania: możliwość przejścia w jednym kroku do okna monitorowania pozwalającego na obserwację powiększonych krzywych dynamicznych oraz podstawowych parametrów wentylacji.	TAK	
59	Możliwość zamrożenia krzywych do ich analizy (pozwala min. na pomiar różnicy wartości między dwoma wybranymi przez użytkownika punktami wyświetlanych krzywych).	TAK	
<b>Alarmy</b>			
60	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
61	Niskiego ciśnienia lub rozłączenia pacjenta	TAK	
62	Stężenia tlenu min/max	TAK	
63	Za wysokiej częstości oddechowej	TAK	
64	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego	TAK	
65	Alarm bezdechu	TAK	

66	Awaria zasilania w tlen	TAK	
67	Zatknięcia gałęzi wydechowej	TAK	
68	Rozładowanie akumulatora	TAK	
69	Dziennik zdarzeń i alarmów zapamiętujący min. 200 ostatnich zdarzeń wraz z opisem	TAK	
<b>Inne wymagania</b>			
70	Możliwość konfigurowania jasności ekranu, poziomu głośności alarmów	TAK	
71	Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO <sub>2</sub> wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora	TAK	
72	Respirator wyposażony w protokół pozwalający na przysłanie parametrów wentylacji, alarmów i pomiarów do systemów HIS po integracji.	TAK	
73	Funkcja obrotu obrazu ekranu o 180° ułatwiająca obsługę podczas transportu	TAK/NIE, podać  TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt	
74	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawianych parametrów	TAK	
75	Cicha praca urządzenia: poniżej 55dB (A) – w odległości 1m od urządzenia	TAK/NIE, podać  TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt	
76	Wielorazowa zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu wydechowego x 1 szt.	TAK	
77	Torba transportowa – 1szt.	TAK	
78	Mocowanie na ramię łóżka 1 szt.	TAK	
79	Podstawa jezdna 1 szt.	TAK	

<b>Pozostałe wymagania:</b>			
80	Certyfikat CE	TAK	
81	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
82	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
83	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
84	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
85	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
86	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
87	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....

Miejscowość, data

.....

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

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie **dostawa urządzeń medycznych**, znak sprawy Z/ZZP.2378.5.21, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

Firma .....

z siedzibą w .....

oświadcza, że oferowane urządzenie medyczne zostało wprowadzone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186)

data.....

.....

*podpisy osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 6 – Wzór umowy

### UMOWA NR ...

zawarta w dniu ..... 2021 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 „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

Zbigniewa Widomskiego – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji Zamawiającego

a

..... wpisanym do ..... pod numerem ..... prowadzonego przez ..... zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez .....

*W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), została zawarta umowa o następującej treści:*

#### Przedmiot umowy

##### § 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizowana, w ramach projektu o numerze identyfikacyjnym POIS.09.02.00-00-0046/16 pn. "Poprawa jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób dorosłych w zakresie chorób układu krążenia, przez SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie poprzez przebudowę i doposażenie oddziałów szpitalnych" - sprzedaż oraz dostawa i instalacja (montaż) kompletnego, fabrycznie nowego i gotowego do eksploatacji ..... zwanego w dalszej części umowy „Urządzeniem” wraz z wyposażeniem i akcesoriami spełniającymi warunki techniczne określone w SWZ i Ofercie Wykonawcy, stanowiącymi integralną część umowy oraz konfiguracja i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie korzystania z Urządzenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Przedmiot Umowy zgodnie z Umową, SWZ oraz złożoną przez Wykonawcę ofertą. Wykonawca oświadcza, iż znane mu są wszystkie warunki wykonania Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż zrealizuje Przedmiot Umowy z należytą starannością, według najwyższych profesjonalnych standardów, zgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie określone odrębnymi przepisami warunki niezbędne do

wykonania Przedmiotu Umowy oraz, że jego doświadczenie i kompetencje umożliwiają należyte wykonanie Umowy.

5. W ramach realizacji Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostawy i montażu Urządzenia, zgodnego z Umową, fabrycznie nowego i nieużywanego oraz wolnego od wad fizycznych i prawnych.
6. Wykonanie przedmiotu umowy jest współfinansowane przez Unię Europejską.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Urządzenia oraz jego instalacji (montażu), a także uruchomienia w ramach wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy.
8. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie sposobu korzystania ze Urządzenia.
9. Urządzenie wraz z wyposażeniem dodatkowym, jeżeli jest wymagane, zostanie dostarczony w oryginalnych opakowaniach, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wizji lokalnej na terenie Szpitala w celu określenia istniejących warunków transportu Urządzenia na terenie szpitala. Wykonawca zobowiązany jest do takiej organizacji transportu/dostawy Urządzenia, aby uwzględniała ona warunki techniczne i przestrzenne panujące w szpitalu (w szczególności Wykonawca zobowiązany jest sprawdzić szerokości otworów drzwiowych, korytarzy itp.). Opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy wynikłe z nieprawidłowej organizacji transportu/dostawy będzie podstawą do naliczania kar umownych za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy.
11. Dostarczony Urządzenie powinno posiadać: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi w dwóch egzemplarzach oraz niezbędne dokumenty, certyfikaty, deklaracje, świadectwa i aprobaty techniczne itp. wymagane dla tego rodzaju urządzeń oraz winien być wyposażony we wszelkie elementy (przyłącza, kable, baterie itp.) niezbędne do jego uruchomienia i korzystania w celu, w jakim został zakupiony. Wszystkie dokumenty załączone do Urządzenia powinny być sporządzone w języku polskim, bądź przekazane Zamawiającemu wraz z prawidłowym tłumaczeniem na język polski.
12. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu niniejszej umowy oraz dysponuje osobami i środkami finansowymi pozwalającymi na prawidłową i terminową realizację przedmiotu niniejszej umowy.

### **Termin wykonania umowy**

#### **§ 2.**

1. Termin wykonania umowy wynosi 28 dni od daty jej podpisania.
2. Zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy jest dopuszczalna w przypadku wystąpienia okoliczności niezawinionych przez Wykonawcę, których pomimo dołożenia należytej staranności nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności będących następstwem siły wyższej.
3. Pod pojęciem siły wyższej strony rozumieją nadzwyczajne zdarzenia zewnętrzne, niezależne od woli stron, którego strona nie mogła przewidzieć w chwili zawarcia umowy oraz któremu nie mogła zapobiec, a które bezpośrednio uniemożliwia lub istotnie utrudnia realizację przedmiotu umowy.
4. O wystąpieniu siły wyższej lub każdej innej przeszkodzie w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności w terminie 3 dni od daty wystąpienia tej okoliczności lub od daty, w której zawiadomienie stało się możliwe, pod rygorem utraty prawa powoływania się na te okoliczności w przyszłości jako uzasadniające brak winy Wykonawcy w opóźnieniu wykonania przedmiotu umowy.
5. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy z przyczyn wskazanych w ust. 3-4 może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego, na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.
6. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy jest również dopuszczalna w przypadku, gdy zmiana ta będzie wynikała z potrzeb organizacyjnych Zamawiającego.
7. Wykonawca odpowiada za naruszenie terminu wykonania przedmiotu umowy w przypadku, gdy opóźnienie będzie wynikało z opóźnień dostawców Wykonawcy lub jego podwykonawców.



## Odbiory

### § 3.

1. Dostawa Urządzenia wraz z wymaganym wyposażeniem oraz dokumentacją, o której mowa w § 1 ust. 11 zostanie potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez komisję składającą się z przedstawicieli obu stron.
2. Podczas odbioru, Wykonawca dokona próbnego uruchomienia Urządzenia oraz demonstracji jego działania. W dniu odbioru Urządzenia powinien być w pełni sprawny, podłączony, skonfigurowany i gotowy do natychmiastowego użycia w pełnym zakresie, w sposób zgodny z jego przeznaczeniem.
3. W przypadku, gdy podczas odbioru Urządzenia, zostaną stwierdzone wady, Zamawiający ma prawo odmówić odbioru Urządzenia i wyznaczyć Wykonawcy termin do dostarczenia przedmiotu wolnego od wad, a po bezskutecznym upływie tego terminu odstąpić od umowy z winy Wykonawcy lub zatrzymać Urządzenie obarczone wadą nieistotną i obniżyć wysokość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji umowy.
4. Do dnia protokolarnego odbioru, ryzyko przypadkowego uszkodzenia lub utraty Urządzenia spoczywa na Wykonawcy.
5. Przeprowadzenie przez Wykonawcę szkolenia dla personelu Zamawiającego zostanie potwierdzone protokołem, podpisanym przez przedstawicieli obu stron.

## Wynagrodzenie

### § 4.

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje całkowite wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie ..... ) brutto, w tym ..... zł netto (słownie ..... ) plus podatek VAT w wysokości ....%, tj. .... zł. Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym w szczególności cenę sprzedaży Urządzenia, koszty transportu, dostawy, ubezpieczenia, wniesienia, instalacji, montażu, a także koszty testów i próbnych uruchomień, wyposażenia dodatkowego (kable, przyłącza, baterii, itp.) niezbędnego do rozruchu urządzenia, a także koszty przeszkolenia personelu Zamawiającego.

## Warunki zapłaty wynagrodzenia

### § 5.

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT przez Wykonawcę.
2. Wykonawca będzie uprawniony do wystawienia faktury VAT po dostawie, montażu, uruchomieniu, konfiguracji Urządzenia przez Wykonawcę oraz dokonaniu odbioru Urządzenia przez Zamawiającego, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym, a także po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego przeprowadzenia przez Wykonawcę szkolenia dla personelu Zamawiającego.
3. Płatność zostanie dokonana w PLN przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury VAT.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.

## Warunki gwarancji jakości i rękojmi za wady

### § 6.

1. Wykonawca oświadcza, iż dostarczone Urządzenie jest należytej jakości, a nadto, że Urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych oraz nadaje się do użytku w sposób zgodny z jego przeznaczeniem. Dotyczy to także wszystkich indywidualnych elementów Urządzenia.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na Urządzenie w okresie .... miesięcy, począwszy od dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego Urządzenia potwierdzającego jego odbiór bez wad.
3. Gwarancja obejmuje wady Urządzenia lub jego elementów powstałe z przyczyn tkwiących w nim samym lub jego elementach, a także wady będące efektem wad projektu, użytych materiałów, bądź też nieprawidłowego wykonania lub montażu Urządzenia przez Wykonawcę.
4. W przypadku zgłoszenia wady, usterki lub awarii Urządzenia lub jego elementu, Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do usunięcia wady, usterki lub awarii w terminie **72 godzin** (zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy) od momentu otrzymania zawiadomienia o wykryciu wady.
5. W przypadku zgłoszenia wady, usterki lub awarii Urządzenia lub jego elementu, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wady w terminie **5 dni** roboczych od daty zgłoszenia.
6. W celu usunięcia wady Wykonawca może według własnego wyboru:
  - 1) dostarczyć Zamawiającemu w zamian za rzecz wadliwą przedmiot wolny od wad lub
  - 2) naprawić wadliwą rzecz w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy,Wszelkie koszty związane z wymianą lub naprawą Urządzenia, w szczególności związane z dostawą Urządzenia lub jego części do siedziby Wykonawcy i do siedziby Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
7. Elementy Urządzenia użyte do jego naprawy powinny być nowe i oryginalne.
8. W przypadku wymiany Urządzenia, dostarczona przez Wykonawcę rzecz powinna odpowiadać pod względem technicznym oraz przebiegu rzeczy wymienianej.
9. W przypadku naprawy lub wymiany Urządzenia lub jego części, gwarancja dotycząca tego przedmiotu lub jego części biegnie od nowa i rozpoczyna się w dniu odbioru przez Zamawiającego wymienionego lub naprawionego Urządzenia lub jego części.
10. W przypadku uchybienia przez Wykonawcę obowiązkowi naprawy lub wymiany Urządzenia w terminie, o którym mowa w ust. 5, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy.
11. W przypadku wystąpienia dwukrotnie wady tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się wymienić ten element lub podzespół na nowy, oryginalny i wolny od wad.
12. W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii Urządzenia, w tym różnych elementów lub podzespołów, Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego wymienić Urządzenie bądź jego elementy, podzespoły na nowe, wolne od wad.
13. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego urządzenia) ponosi Wykonawca.
14. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji (zgodnie z zaleceniami producenta Urządzenia), z wymianą elementów eksploatacyjnych na koszt i ryzyko Wykonawcy.
15. Wykonawca zapewnia pełny, bezpłatny przegląd okresowy Urządzenia na 1 miesiąc przed upływem terminu gwarancji.
16. Wykonawca gwarantuje produkcję i dostarczanie wszelkiego rodzaju akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych, niezbędnych w trakcie eksploatacji Urządzenia, przez okres 10 lat od daty zawarcia niniejszej umowy.
17. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji nie wyłączają uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi, która trwa przez okres 12 miesięcy począwszy od daty protokolarnego odbioru Urządzenia przez Zamawiającego.

## **Odszkodowanie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy**

### **§ 7.**

1. Strony postanawiają, że naprawienie szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy nastąpi przez zapłatę kar umownych lub przez zapłatę odszkodowania.
2. Zamawiający uprawniony jest do naliczenia i wyegzekwowania od Wykonawcy następujących kar umownych:
  - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – jeżeli którakolwiek ze stron odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
  - 2) w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – jeżeli Wykonawca odstąpi od wykonywania umowy z powodu przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy lub za które nie odpowiada Zamawiający,
  - 3) w wysokości 0,4% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy - za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu wykonania umowy określonego w § 2 ust. 1.
  - 4) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – za każdy dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w okresie rękojmi lub gwarancji.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy.
4. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust. 2 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

## **Odstąpienie od umowy**

### **§ 8.**

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu cywilnego, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
  - 2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
    - a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p.,
    - b) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 p.z.p.,
    - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku odstąpienia z powodu dokonania zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p., Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## **Warunki zmiany umowy**

### **§ 9.**

1. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa:
  - 1) wycofania z dystrybucji przedmiotu umowy i zastąpienia go produktem o parametrach nie gorszych niż oferowany, za cenę taką jaka została ustalona w niniejszej umowie,
  - 2) zmiany terminu dostawy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
  - 3) ustawowej zmiany stawki podatku VAT.
2. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa:

- 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
  - 2) wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;
  - 3) w innych przypadkach, uzasadnionych interesem Zamawiającego, przy czym zmiana wymaga zgody Zamawiającego.
3. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa jeżeli łączna wartość zmian jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy.
  4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **Rozstrzygnięcie sporów**

#### **§ 10.**

1. Wszelkie różnice poglądów lub spory, strony zobowiązują się załatwić w drodze polubownych negocjacji.
2. Jeśli próba pojednania stron nie powiedzie się, spór zostaje ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### **Odesłanie**

#### **§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz Ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019).

#### **§ 12.**

1. Strony potwierdzają, że Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zawierających m.in. istotne dla Zamawiającego postanowienia i zobowiązania.
2. Integralną częścią niniejszej umowy jest Oferta Wykonawcy oraz Specyfikacja Warunków Zamówienia.

#### **§ 13.**

1. Adres Wykonawcy do doręczeń wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową jest adresem wskazanym powyżej w umowie. O każdej jego zmianie Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencja wysyłana do Wykonawcy na ostatni jego adres znany Zamawiającemu, uważana jest za skutecznie doręczoną.
2. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego lub upadłościowego oraz zmianie jego sytuacji ekonomicznej mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**

**OŚWIADCZENIE  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie **dostawa urządzeń medycznych**, znak sprawy Z/ZZP.2378.5.21, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, stosownie do art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019.2019 z późn. zm.) oświadczam, że:

.....

*(nazwa Wykonawcy)*

1. nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020, poz. 1076) \*
2. należy do grupy kapitałowej:\*

....., dnia .....

.....

(podpis osoby/osób upoważnionej)

**Wzór oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,  
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

---

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

**dostawa urządzeń medycznych, znak sprawy Z/ZZP.2378.5.21**

**WYKONAWCA:** .....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: .....

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

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,  
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez  
Zamawiającego, w zakresie przesłanek, o których mowa  
w art. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) \* aktualne są informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp;
- 2) \* następujące informacje zawarte przeze mnie w oświadczeniu, o którym mowa art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp, są nieaktualne w następującym zakresie ..... *(podać mającą zastosowanie podstawę prawną wykluczenia spośród wymienionych powyżej w art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 5 i 7).*

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

\* - niepotrzebne skreślić

*Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*